

災害等による消費税簡易課税制度選択
(不適用)届出に係る特例承認申請書



令和 年 月 日 税務署長殿	申請者	(フリガナ) 納税地 (〒 -) (電話番号 - -)
		(フリガナ) 氏名又は 名称及び 代表者氏名
	法人番号	※ 個人の方は個人番号の記載は不要です。

下記のとおり、消費税法第37条の2第1項又は第6項に規定する災害等による届出に係る特例の承認を受けたいので申請します。

届出日の特例の承認を受けようとする届出書の種類	<input type="checkbox"/> ① 消費税簡易課税制度選択届出書 <input type="checkbox"/> ② 消費税簡易課税制度選択不適用届出書
-------------------------	---

選択被災課税期間又は不適用被災課税期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 令和 年 月 日 令和 年 月 日 (②の届出の場合は初日のみ記載します。)
---------------------	--

上記課税期間の基準期間における課税売上高	円
----------------------	---

イ 発生した災害その他やむを得ない理由	イ
ロ 被害の状況	ロ
ハ 被害を受けたことにより特例規定の適用を受けることが必要となった事情	ハ
ニ 災害等の生じた日及び災害等のやんだ日	ニ (生じた日) (やんだ日) 令和 年 月 日 令和 年 月 日

事業内容等	(①の届出の場合の営む事業の種類)	税理士名	(電話番号 - -)
参考事項		署	

※ 上記の申請について、消費税法第37条の2第1項又は第6項の規定により、上記の届出書が特例規定の適用を受けようとする(受けることをやめようとする)課税期間の初日の前^{平成}令和 年 月 日)に提出されたものとするを承認します。

第 号
令和 年 月 日 税務署長 印

※税務署処理欄	整理番号	部門番号	みなし届出年月日	年 月 日
	申請年月日	年 月 日	入力処理	年 月 日
	通信日付印	確認	台帳整理	年 月 日
	年 月 日			

注意 1. この申請書は、2通提出してください。
2. ※印欄は、記載しないでください。