

地方公共団体の互助会が行う職員の
相互扶助制度に関する承認申請書

年 月 日 提出

提出先

F01

税務署長

法人番号

F02

名称 (加)

F03

名称

F04

郵便番号

F05

—

電話番号

F07

—

—

所在地

F06

代表者の
氏名 (加)

H06

代表者の
氏名

H07

代表者の
郵便番号

F36

—

代表者の
電話番号

H09

—

—

代表者の住所
又は所在地

H08

所得税法施行規則第40条の4の規定により所得税法施行令第208条第2号の規定による承認を受けたいので、この旨申請します。

元号 年 月 日

事業開始年月日					申請日現在の加入 (見込) 職員数		人
①	互助会の事業が所得税法施行令第208条第2号イに規定する給付のみを行うものであることの説明						
②	①の給付に要する費用は、主として職員が負担する掛金及び地方公共団体の補助金によって充てられるものであることの説明						
③	加入資格のある者の全員が加入しているものであることの説明						

税理士署名

R01

電話番号
(税理士)

R02

—

—

税務署整理欄