**XXX税务局**

**残疾人就业保障金强制执行申请书**

 **税　强申字〔 〕第 号**

 **（人民法院）：**

**申请人： 住所：**

**法定代表人： 职务：**

**电话： 邮政编码：**

**被申请人： 住所：**

**法定代表人： 职务：**

**电话： 邮政编码：**

**法定代表人： 职务：**

**电话： 邮政编码：**

**法定代表人： 职务：**

**电话： 邮政编码：**

**现依照《中华人民共和国行政强制法》的规定，特申请贵院对被申请人依法给予强制执行。**

**附：**

 **申请执行的税务机关（公章）**

**年 月 日**