

市 税 災 害 減 免 申 請 書							
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 20px;">付 受 印</span> </div>	年 月 日	納 税 者	住所 (所 在 地)				
	市 長 様		氏名 (名 称 及 び 代 表 者 氏 名)		⑩		
			職 業		電 話 番 号		
下記のとおり減免されたく申請します。 損害額明細書を添えて申請します。							
減 免 等 受 け よ う と す る 金	税 目	年 度 期 別	納 期 限	税 額	軽 減 又 は 免 除 の 割 合	減 免 を 受 け よ う と す る 税 額	摘 要
				円		円	
	合 計						
減 免 を 必 要 と す る	理 由						
	該 当 条 項	災 害 被 害 者 に 対 す る 市 税 の 減 免 に 関 す る 条 例 第 条 第 項 第 号					
※ 処 理 欄 調 査 者 (職 氏 名) ⑩							
※ 調 査 結 果							
※ 決 裁	課 長	補 佐	係 長	係 員			

- (注) 1 ※印欄は、記入しないでください。  
 2 条例第2条第1項に該当する場合には、損害額明細書の添付は不要です。