

# 町 税 減 免 申 請 書

( 納 税 義 務 者 )

住 所 \_\_\_\_\_  
職 業 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
マイナンバー \_\_\_\_\_

No.	年 度	期 別	税 目	税 額	納 期	備 考

上記の町税について減免願いたく、地方税法第323条、第367条及びかつらぎ町税条例第51条、第71条並びにかつらぎ町国民健康保険税条例第24条の3の規定に基づき、申請します。

令和 年 月 日

かつらぎ町長 宛

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

1 減免を受けようとする理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 被害状況

(1) 土 地

所 在 地	地 番	地 目	被害面積	評 価 額	摘 要

(2) 家 屋

所 在 地	家屋番号	種 類	構 造	面 積	評 価 額	摘 要

(3) 償却資産

所在地	種類	数量	評価額	摘要