

町 税 減 免 申 請 書

(納税義務者)

住 所 かつらぎ町丁ノ町〇〇〇

職 業 農業

氏 名 かつらぎ 太郎

マイナンバー

No.	年度	期別	税目	税額	納期	備考
1	令和3	1-8期	国民健康保険税	636,200	各納期	

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 3年 12月 25日

かつらぎ町長 宛

申請者 住所 かつらぎ町丁ノ町〇〇〇

氏名 かつらぎ 太郎

印

1 減免を受けようとする理由

新型コロナウイルス感染症の影響により、事業収入が減少する見込みになり、国民健康保険税の納付が困難となったため。

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