

様式第48号
その1

市 税 減 免 申 請 書																					
年 月 日																					
平川市長 様																					
納 税 者																					
住 所																					
氏 名 ㊟																					
個人番号又は 法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
下記のとおり市税の減免を受けたいので申請します。																					
減免を受けようとする税区分	減 免 申 請 額																				
市 (県) 民 税	円																				
固 定 資 産 税	円																				
軽 自 動 車 税	円																				
国 民 健 康 保 険 税	円																				
減免を受けようとする理由 (具体的に)																					
添 付 書 類	平川市空家等解体撤去補助金交付額確定通知書																				
家 族 数																					

※市(県)民税、国民健康保険税の減免の場合は、個人番号又は法人番号の記入は不要です。