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 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 平川市老朽危険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。