

町 税 減 免 申 請 書					
令和 年 月 日					
嵐山町長 佐久間 孝光 様					
住 所					
納税者 氏 名					
印					
下記のとおり減免されたく申請します。					
年 度	税 目	期 別	納期限	税 額	減免を受けようとする税額
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由	町民税関係		国民健康保険税関係		
	別記第1の1 医療扶助		国保税条例第14条第1項第2号該当		
	別記第1の2 失業 休廃業 疾病		別記第1の3に準ずる。 死亡 重症 主要財産		
	別記第1の3 災害等に伴う 死亡 重症 主要財産		国保税条例第14条第1項第3号該当 別記第1の2に準ずる。 失業 休廃業 疾病		
	別記第1の4 生活保護該当		その他 生活保護該当		
備 考	前年の合計所得(収入)金額		() 円		
	当該年の合計収入金額		円		
	当該年の合計収入金額の減少の割合		%		
	災害等による被害金額の割合		%		
	今後の家族の生計及び収入計画				
	その他				