

町 税 減 免 申 請 書

令和 X年 ●月 ●日

嵐山町長 佐久間 孝光 様

住 所 嵐山町大字杉山1030番地1

納税者 むさし 蘭丸
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
令和 年度	町 県 民 税	第1期	令X. 6. 30	〇〇〇〇円	〇〇〇〇円
令和 年度	町 県 民 税	第2期	令X. 8. 31	〇〇〇〇円	〇〇〇〇円
令和 年度	町 県 民 税	第3期	令X. 10. 31	〇〇〇〇円	〇〇〇〇円
令和 年度	町 県 民 税	第4期	令Y. 1. 31	〇〇〇〇円	〇〇〇〇円

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	