

町 税 減 免 申 請 書

年 月 日

中標津町長 様

申請者（納税義務者）住所

(所在地) _____

氏名 _____

⑨

(名称) _____

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(法人番号)

(町道民税、特別保有税を申請の場合、個人番号の記入は不要)

次のとおり減免を受けたいので申請します。

記

申請税額	年度 税				納税義務者		
					通知書番号		
	1 期	2 期	3 期	4 期	合 計		
	円	円	円	円	円		
法人町民税	事業期間		収益事業	納期限	税 額		
	年 月 日から 年 月 日まで	有・無			円		
減免を申請する事由（該当に○） ・生活保護 ・生活困窮 ・学生 ・公益社団法人等 ・公益専用 ・災害 ・その他							
事由発生年月日： 年 月 日							
理由：							
個別事項：固定資産税減免は申請固定資産・軽自動車税減免は申請車両・生活困窮等は世帯の状況							
申請固定資産	種 別	所 在	地番又は 家屋番号	地目又は 種類	構 造	地積又は 床面積又数量	価 格
		中標津町				m ² ()	円
		中標津町				m ² ()	円
申請車両	所有者氏名		住所		主たる置場：		
	種 別	型 式	用 途		形 状	車 両 番 号	
世帯の状況	続柄	氏 名	年齢	職 業	年間収入	資 産 の 状 況	
						有・無	
						有・無	

※減免を申請する事由を証明する書類がある場合は添付すること