

町民税減免申請書

年 月 日

本部町長 殿

住 所

氏 名

地方税法第323条及び本部町税条例第51条の規定により減免を申請します。

年度	通知書番号	年税額	減免を受けようとする納期と税額					
		円	一 期	円	二 期	円	三 期	円
			四 期	円	随 期	円	合 計	円

1、申請理由（該当する番号に○を付けてください。）

- (1) 生活保護受給者となった
- (2) 失業、疾病等により再就職の見込みがなく、所得減となった
- (3) 納付義務の承継者となった
- (4) 高額医療の支出により納付困難
- (5) 災害により障がい者となった
- (6) 災害により住宅に損害を受けた
- (7) 勤労学生(均等割のみ課税)
- (8) 公益法人、地縁団体、特定非営利活動法人

2、申請理由（詳細かつ、具体的に記入）

※裏面にある提出書類及び添付書類と併せて提出してください。

(裏)

1の該当理由	提出書類	添付書類
(1) 生活保護受給者となった		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証
(2) 失業、疾病等により再就職の見込みがなく、所得減となった	<input type="checkbox"/> 財産収入状況等申告書(様式第2号)	<input type="checkbox"/> 退職・失業事由が確認できる書類(離職票等) <input type="checkbox"/> 診断書(疾病を理由とする場合) <input type="checkbox"/> 収入見込額がわかる書類(失業手当受給者証、通帳等)
(3) 納付義務の承継者となった	<input type="checkbox"/> 財産収入状況等申告書(様式第2号)	<input type="checkbox"/> 承継者の収入見込額がわかる書類(通帳等)
(4) 高額医療の支出により納付困難	<input type="checkbox"/> 財産収入状況等申告書(様式第2号)	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 医療費の領収書等
(5) 災害により障がい者となった		<input type="checkbox"/> 障害者手帳
(6) 災害により住宅に損害を受けた		<input type="checkbox"/> り災証明書
(7) 勤労学生(均等割のみ課税)		<input type="checkbox"/> 学生証(写し)または在学証明書
(8) 公益法人、地縁団体、特定非営利活動法人		<input type="checkbox"/> その他 ()

※上記添付書類以外に町長が必要と認める書類の提出を求めることがあります。