

和光市長様

市税減免申請書

(年 月 日申請)

申請者	(住所)	※この申請書は納期限日までに、減免申請理由を証明する書類と一緒に提出してください。 ※太枠内を記入して下さい。
	(氏名)	

次の市税を下記の理由により、減免を受けたいので申請いたします。

期別	課税額	減免税額	差引課税額	年度		
1				税目		
2				通知書番号		
3				家族構成		
4				氏名	続柄	年齢
5						
6						
7						
8						
年額						

申請理由	

《市役所使用欄》

決	課長	課長補佐	統括主査	担当
裁				

決定年月日 年 月 日

減免申請決議書 NO. - 号

下記の理由により決定してよろしいか。

地方税法第 条及び

和光市税条例第 条第 項第 号

和光市国民健康保険税条例第 条第 項第 号

の規定により減免する。

公印使用	
	端末入力
	PC入力