

町民税減免申請書

令和 年 月 日

柴田町長 殿

(申請人) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連絡先 (TEL) _____

令和元年台風 19 号による災害被害者に対する町税の減免に関する条例第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

(納税義務者)

住 所 _____

氏 名 _____

区分	減免の割合
<input type="checkbox"/> 死亡したとき	全 部
<input type="checkbox"/> 生活扶助を受けることとなったとき	全 部
<input type="checkbox"/> 障害者となったとき	10 分の 9

(納税義務者： 住宅 家財 の所有者もしくは所有者の扶養主)

住 所 _____

氏 名 _____

損害程度 合計所得金額	減免の割合	
	10 分の 3 以上 10 分の 5 未 満のとき	10 分の 5 以上のとき
<input type="checkbox"/> 500 万以下であるとき	2 分の 1	全 部
<input type="checkbox"/> 750 万以下であるとき	4 分の 1	2 分の 1
<input type="checkbox"/> 750 万を超えるとき	8 分の 1	4 分の 1

●減免を受けようとする町民税額

年 税 額	円
期 別	期 ~ 期
減 免 額	円

受 付 印

●添付書類

災証明書 (写し可)