

記載例	課長補佐	係長	係

令和 年 月 日

五所川原市長

固定資産税減免申請書

五所川原市税条例第71条の規定により、下記のとおり減免を申請します。

記

1. 申請者(納税義務者)

納税義務者	個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	印鑑を忘れずに押してください。
	住所	五所川原市字布屋町41-1							
	氏名	新太郎							
		0173-35-2111			宛名コード 【職員記入欄】				

個人番号は最初の1マスを空欄にしてください。

2. 減免

<input type="checkbox"/> 生活保護受給	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給者証
<input type="checkbox"/> 公営住宅に居住する者による固定資産税減免	<input type="checkbox"/> 従事証明書

○枠内の記入をお願いします。
 (代理人が提出する場合は裏面の委任状もご記入ください。)
 ○提出の際は、申請者本人の個人番号カードもしくは通知カードを確認させていただきます。
 ※ただし通知カードの場合は、併せて官公署が発行した顔写真付きの身分証明証(運転免許証、パスポート等)の確認が必要となります。
 顔写真付きの身分証明証が無い場合は、これら以外の身分証明証(保険証、年金手帳等)から2点が必要となります。

4. 資産

課税明細書あり

区分	所在	地番	地目	地積	価格	
土地	字布屋町41-1	41	宅地	300㎡	3,000,000	
区分	所在	家屋番号	種類	構造	床面積	価格
家屋	字布屋町41-1	41	居宅	木造	150㎡	10,000,000
区分	所在	種類		数量	価格	
償却資産						

※課税明細書の写しを添付した場合、資産情報の記入を省略することができます。

○枠内の記入をお願いします。
 ※課税明細書の写しを添付した場合、資産情報の記入を省略することができます。

<input type="checkbox"/> 通知カードの場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当
備考欄	

本人が来庁・郵送する場合、記入は不要です。

委任状

委任状は、委任者(頼む方)が全て記入し押印してください。

代理人住所	五所川原市字岩木町12番地
代理人氏名	五所 花子
代理人生年月日	大正 昭和 ・ 平成 29 年 10 月 1 日
代理人電話番号	0123 (45) 6789

私は、上記の者を代理人と定め、「固定資産税減免申請書」の申請における一切の権限を委任します。

委任者住所 又は所在地	五所川原市字布屋町41番地1
委任者氏名 又は名称	五所 太郎 
委任者生年月日	大正 昭和 ・ 平成 17 年 3 月 28 日
委任者電話番号	0173 (35) 2111

【職員記入欄】

代理人確認項目	
(顔写真付公的身分証にて代理人確認)	
<input type="checkbox"/> 代理人の個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	

【職員記入欄】

確認するカード	本人確認添付書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(写) 添付の場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カード(写) 添付の場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点の写) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点の写) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当