

災害による市税の減免申請書

五所川原市長

令和4年 月 日

申 請 者	住所又は所在地 (電話番号)	五所川原市 (電話： — —)				
	(ふりがな)			(ふりがな)		
	氏名又は名称				法人の代表者氏名	
	個人番号 又は 法人番号					

※固定資産税に係る減免の申請がないときは、個人番号を記載する必要はありません。

五所川原市特別災害による被害者に対する市税減免の特別措置に関する条例（平成17年五所川原市条例第57号）第9条の規定により、下記のとおり申請します。

記

被害 状 況	農業共済・損害保険等の加入状況（有・無）					
市 税 徴 収 金	徴収簿番号	年度	税 目	期別	税 額	※査定額
添 付 書 類						