

課長	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									
	住所									
	氏名									
	電話番号					宛名コード 【職員記入欄】				

2.減免事由

事由	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	添付書類	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証
	<input type="checkbox"/> 公益のために直接専用する固定資産		<input type="checkbox"/> リ災証明書
	<input type="checkbox"/> 災害等により、著しく価格を減じた固定資産		<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> その他 (雪寄せ ・ 公衆浴場)		

3.納期

年度	年度	税額	円
納期	<input type="checkbox"/> 全期	<input type="checkbox"/> 期 ~ 期	

4.資産

課税明細書あり

区分	所在	地番	地目	地積	価格	
土地						
区分	所在	家屋番号	種類	構造	床面積	価格
家屋						
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。

【職員記入欄】

確認するカード	通知カード以外の本人確認項目
<input type="checkbox"/> 個人番号カードの場合	他書類(写)の提出は不要
<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	

