

記載例 納税義務者		住所	恵庭市●町●番●号		電話番号	0123-××-〇〇〇〇
		氏名	恵庭 花子		個人・法人 番号	1234 5678 9012
年度	税 目	通知番号	期別	税 額	納期限	
令和元	固定資産税・都市計画税	〇〇〇〇〇	1	●●●●円	令和元年5月7日	
〃	〃	〃	2	××××円	令和元年7月31日	
〃	〃	〃	3	●●××円	令和元年9月30日	
〃	〃	〃	4	●×●×円	令和元年12月25日	
* 固定資産税(都市計画税を含む)の場合、所在・地番・地目・地積等を詳記すること。 恵庭市●町●番●号 宅地 150㎡						
* 減免を申請する理由(事由を証明する書類等があればそれを添付すること。) 生活保護を受給しているため。						
上記のとおり税の減免を受けたいので申請いたします。 令和元年 ●●月 ●●日 恵庭市長 様 様 申請者 住所 恵庭市●町●番●号 氏名 恵庭 花子						

- 1 納期限までに申請しなければ受けられません。
2 学生・生徒で減免を受ける場合は、在学証明書が必要です。
3 長期疾病による場合は、診断書が必要です。
4 災害等の場合は、罹災証明書が必要です。
5 軽自動車税の減免を受ける場合は、障害者手帳・運転免許証の提示が必要です。
6 公益法人の場合は、決算書を添付してください。
7 その他、事由を証するものがあれば添付してください。
8 申請後にその理由がなくなった場合は、直ちに申し出ください。

受付印