

受付印

# 固定資産税減免申請書

令和 年 月 日

つがる市長 様

申請者

住所（所在地）

氏名（名称）

電話 ( ) -

つがる市税条例第71条の規定に基づき、下記のとおり減免申請します。

記

通知書番号	納 期	税 額	減免申請額
	期 ~ 期	円	円
納税義務者	個人番号又は法人番号		
	住所（所在地）		
	氏名（名称）		
資産の種類	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産		
減免を必要とする理由	つがる市税条例第71条より <input type="checkbox"/> (1) 貧困により生活のため公私の扶助を受ける者の所有する固定資産 <input type="checkbox"/> (2) 公益のために直接専用する固定資産（有料で使用するものを除く。） <input type="checkbox"/> (3) 市の全部又は一部にわたる災害又は天候の不順により、著しく価値を減じた固定資産 <input type="checkbox"/> (4) その他市長が必要と認めたもの ( )		

市 町 村 記 入 欄				
納期	税 額	減免決定額	減免額合計	備考
1 期	円	円	円	
2 期	円	円		
3 期	円	円		
4 期	円	円		
義務者番号	該 当 理 由			
	<input type="checkbox"/> 公私の扶助 <input type="checkbox"/> 公益 <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> その他			