



市・県民税減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) つがる市長

申請者
住所(所在地)
氏名(名称)

つがる市税条例第 51 条の規定に基づき、下記のとおり減免申請します。
記

税 目	納期 (算定期間)	税 額	納 期 限
個人市・県民税	期	円	年 月 日
法人市民税	始 年 月 日	均 等 割 円	年 月 日
	終 年 月 日	法人税割 円	

減免を必要とする理由	_____

市 町 村 記 入 欄			
番 号	税 額	減免決定額	
	円	円	
税 目	該 当 理 由		
個人市・県民税	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 所得皆無者等 <input type="checkbox"/> 学生等 <input type="checkbox"/> その他		
法人市民税	<input type="checkbox"/> 公益法人 <input type="checkbox"/> 地縁団体 <input type="checkbox"/> 政党等 <input type="checkbox"/> NPO 法人		