

町 税 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

(宛先) 寒川町長

申請人

住所 _____
氏名 _____

次のとおり申請します。

1 納税義務者	住所		職業		
	氏名		電話		
	個人番号※ (法人番号)				
2 申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減額				
3 申請する町税	令和 年度 軽自動車税 円 通知書番号				
4 所在等	土地の所在地番	寒川町	面積		
	家屋の所在	寒川町	家屋番号		
	償却資産の所在	寒川町	種類・ 数量		
	軽自動車の所在	別添車検証のとおり	型式・ 車輛番号	別添車検証のとおり	
5 申請理由	別添 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳 のとおり				
上記の申請に基づき、次のとおり決定してよろしいでしょうか。					
部長	課長	副主幹等	担当者	公印使用承認印	起案
丁					決裁
					通知
決定区分	<input type="checkbox"/> 免除する。 <input type="checkbox"/> 減額する。 <input type="checkbox"/> 免除しない。 <input type="checkbox"/> 減額しない。				
決定内容	期別(納期)	年税額	減免する額	減免後の額	
	第1期(全期)	円	円	円	
	第2期				
	第3期				
	第4期				
決定理由	<input type="checkbox"/> 寒川町町税条例第33条第1項第1号 <input type="checkbox"/> 寒川町町税条例第33条第1項第2号 <input type="checkbox"/> 寒川町町税条例施行規則第19条 <input type="checkbox"/> 寒川町町税条例施行規則第20条 <input type="checkbox"/> 寒川町町税条例第33条第1項第3号 <input type="checkbox"/> 寒川町町税条例第33条第1項第4号 <input type="checkbox"/> 寒川町				

※個人の町県民税のみの場合は、個人番号の記入は不要です。