



市 税 減 免 申 請 書

令和 年 月 日

(宛先) 三条市長

納 税 者	住(居)所 又は所在地	〒 ー					
	氏名又は名称	◎					
	個人番号又 は法人番号						

次のとおり、減免して下さるよう申請します。

納税通知書番号	年 度	税 目	期(月)別
	年度	税	
税 額	円		
減免申請額	円		
納 期 限	令和 年 月 日		
減免の対象となる 課 税 客 体			
減免を必要 とする理由			

(市処理欄)

届出者 連絡先	納税者	代理人	その他
	TEL	TEL	TEL
郵 送 ・ 窓 口	本人	番号確認	個人番号カード、通知カード、個人番号付住民票の写し等
	身元 確認	写真付	個人番号カード、住基カード(写真有)、運転免許証、旅券、 身体障害者手帳、その他( )
		写真無(2つ)	国民健康保険証、健康保険証、介護保険被保険者証、年金手帳、 その他( )
	代 理 人	代理権の確認	委任状、戸籍謄本(法定代理人の場合)、 その他( )
		代理人身元確認	代理人の個人番号カード、代理人の運転免許証、 その他( )
本人の番号確認		本人の個人番号カードの写し、本人の通知カードの写し、 個人番号付住民票の写し	
		受付者	
		確認	
		有 無	