



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	(印)			
	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			

※他の連帯納税義務者に対しても減免の効力が及ぶことについて、当該他の連帯納税義務者の同意を得た上で、本申請書のとおり申請します。
 免除の効力が他の連帯納税義務者に対しても及ぶことについて異議がある場合は、その旨を別途申し出ます
 (申し出がない場合は、免除の効力が他の連帯納税義務者に対しても及ぶことについて、民法第441条ただし書きに規定する「別段の意思」が表示されたものとみなされることに異議はありません。)

(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	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		受付者	
	本人 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()		確認
		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()		有 無
		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		