

市 道 民 税 減 免 申 請 書

年 月 日

石狩市長 様

住（居）所  
（所在地）  
申請者 氏 名  
（名 称）  
電 話 番 号

印

次のとおり減免を受けたいので、その事由を証する書類を添えて申請します。  
(根拠法令ー地方税法第323条、石狩市税条例第51条)

納税義務者	住（居）所 （所在地）					
	氏 名 （名称及び法人番号）					
通知書番号	年 度	期（月）別	税 目	税 額	納 期	減免申請額
				円		円
減 免 を 受 け る 原 因 及 び 理 由						
生活保護の適用 有 ・ 無			年 月 日適用			
<p>■市道民税の減免を受ける原因を○で囲んでください。</p> <p>① 生活保護法の規定による保護を受ける者</p> <p>② 当該年において所得が皆無となったため生活が著しく困難となった者</p> <p>③ 学生及び生徒</p> <p>④ 公益社団法人及び公益財団法人</p> <p>⑤ 地方自治法の規定により認可を受けた地縁による団体等</p> <p>■上記で②を選んだ方は、理由を必ず記入してください。 (記入がない場合、減免の判断ができず、減免を受けることができない場合があります。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 10px;"></div>						