

市・県民税、固定資産税、国民健康保険税減免申請書

申請日 年 月 日

仙北市長 へ

課長	参事	課長補佐	係長
課員			取扱者

申請者

住所

氏名

TEL

(固定資産税のみ)
個人番号又は
法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

仙北市市税条例、仙北市国民健康保険税条例の規定に基づき減免申請します。

税	○印	主な申請理由	根拠条例	添付
市・ 県 民 税	1	生活保護	仙北市市税条例第50条第1項第1号	-
	2	収入減少・生活困窮	仙北市市税条例第50条第1項第2号	様式第2号
	3	学生・生徒	仙北市市税条例第50条第1項第3号	-
	4	公益社団・財団法人	仙北市市税条例第50条第1項第4号	-
	5	地縁団体	仙北市市税条例第50条第1項第5号	-
	6	NPO法人	仙北市市税条例第50条第1項第6号	-
	7	特別事情	仙北市市税条例第50条第1項第7号	-
固 定 資 産 税	1	生活保護	仙北市市税条例第69条第1項第1号	-
	2	生活困窮	仙北市市税条例第69条第1項第1号	様式第2号
	3	災害	仙北市市税条例第69条第1項第2号	-
	4	公益専用	仙北市市税条例第69条第1項第3号	-
	5	公衆浴場	仙北市市税条例第69条第1項第4号	-
	6	秋田内陸縦貫鉄道	仙北市市税条例第69条第1項第5号	-
国 保 税	1	生活保護	仙北市国民健康保険税条例第23条第1項第1号	-
	2	生活困窮	仙北市国民健康保険税条例第23条第1項第1号	様式第2号
	3	収入減少	仙北市国民健康保険税条例第23条第1項第2号	様式第3号
	4	災害	仙北市国民健康保険税条例第23条第1項第3号	-
	5	特別事情	仙北市国民健康保険税条例第23条第1項第4号	-

具体的な減免申請事由

--	--	--	--	--

年度	税目	期別	減免申請税額	納税義務者名 (申請者と異なる場合)
		～	円	
		～	円	
		～	円	
		～	円	

※納付書の添付(有・無)

※受付印は必ず押してください

※受付は納期限の一週間前までです

受付番号	受付印
------	-----