

年 月 日

岩泉町長 中 居 健 一 様

住 所 岩泉町 字 番地

世帯主氏名 ⑩

電 話 番 号

※ 日中に連絡が取れる番号を記入してください。

町税等減免申請書

平成28年台風第10号による被害を受けたことから、下記のとおり町税等の減免を申請します。また、減免に必要な場合は、世帯員全員の所得、資産等を確認することに同意します。

記

○減免申請の内容等

氏名 (年齢)	固定資産税以外								固 定 資 産 税
	減 免 理 由 (番号)	町 民 県 税	国民健康保険		介護保険		後期高齢者医療 (別に申請が必要)		
			税	一 部 負 担 金	保 険 料	サ ー ビ ス 利 用 料	保 険 料	一 部 負 担 金	
(歳)									
(歳)									
(歳)									
(歳)									

世帯主

※1 申請者の氏名及び年齢を記入し、減免を申請する項目に○印を記入してください。

(記入欄が不足する場合は裏面に記入してください。)

※2 固定資産税以外の減免を申請する場合は、減免理由の番号を記入してください。

《減免理由等》

番号	要件等	添付書類
1	死亡・行方不明	なし
2	重篤な傷病(身体障害2級以上等)	障害者手帳(写し)
3	生活保護の受給開始 ※ 町県民税のみ	保護決定通知(写し)
4	居住する住宅の被害	り災証明書(写し)
5		
6	事業等の廃業・失業により収入がない状況が今年度末まで継続の見込 ※「事業等」…事業(営業・農業)、不動産及び給与	収入減少等確認書 (対象者ごと)
8	事業等の収入の合計が前年より30%以上減少する見込み ※ 一部負担金等では雑所得(年金等)の収入を含みます	

【処理欄】

世帯番号	①受付	②後期	③減収	④固定
- -				

