

受付印

町 税 減 免 申 請 書

年 月 日

(宛先) 聖籠町長

納 税 者

住(居)所

氏名 (名称)

個人番号又は法人番号

(町民税の減免申請の場合、番号は記入しないでください。)

下記のとおり減免して下さるよう申請します。

番 号	所 属 年 度	税 目	納 期 の 別
第 号			第 期 分 月
税 額	円		
減 免 希 望 額	円		
納 期 限	年 月 日		
減 免 を 必 要 と す る 理 由			