

固定資産税等（特別土地保有税）減免申請書

 年 月 日提出 北広島市長あて	納税義務者	所在地又は住(居)所			
		フリガナ			
		氏名又は名称	⑩		
		代表者氏名(法人の場合)			
		※個人番号(法人番号)			
		電話番号	() -		
納税義務者以外の方が申請する場合は、右の欄にも記載してください。	フリガナ		納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	申請者の氏名	⑩			
	申請者の住(居)所	電話番号 () -			

※個人の方が土地保有税の減免申請をする場合は、個人番号欄の記載は不要です。

北広島市税条例第57条第2項の規定により固定資産税の減免を受けたいので、申請します。

年 度	年 度	整理番号	納 期	期	税 額	円
生活保護法の適用		<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日受給開始) <input type="checkbox"/> 無				
資産の区分		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産				
資 産 内 容						
(土地、家屋) 所在 地番 地積 価格						
減 免 を 受 け る 原 因 及 び 理 由						

注 資産内容のうち、(1)土地については、所在、地番、地目、地積等、(2)家屋については、所在、家屋番号、種類、構造、床面積、(3)償却資産については、所在、種類、数量等を記載してください。また、申請の際には減免を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。

以下は記入しないでください

【市役所使用欄】

担当	個人番号確認	特記事項	事 務 処 理 欄		
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票又は記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		入力	年 月 日	
			確認	年 月 日	