

大規模災害による佐賀市税・森林環境税・国民健康保険税 減免申請書

令和 年 月 日

佐賀市長様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

(フリガナ)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 ( )

年 月に発生した災害により被害を受けたため、佐賀市にける各条例の規定等により、 年度の税額の減免を申請します。

減免対象となる期別及び税額は別紙のとおりです。

(申請する項目すべてにチェックをしてください。)

市県民税 納税義務者名 ( ) ( )

森林環境税 納税義務者名 ( ) ( )

固定資産税・都市 納税義務者名 ( )  
計画税 (土地・家屋)

固定資産税・都市 納税義務者名 ( )  
計画税 (償却資産)

国民健康保険税 納税義務者名 ( )

損害を受けた物件：土地 家屋 償却資産 家財

損害保険 家屋 あり なし 家財 あり なし

申請しない理由 損害保険 所得 減免額 その他  
( )

被害を受けた場所：  
佐賀市

今回の減免申請について、固定資産税台帳（名寄帳）を使用することに同意します。

納税義務者（相続人） \_\_\_\_\_ (印)

※納税義務者が故人の場合、相続関係がわかる資料（戸籍等の写）が必要です。

備考

1. 市県民税、森林環境税、国民健康保険税の減免には、罹災（被害）証明書、損害保険等の支払明細（後日提出可）が必要です。
2. 減免は制度ごとに審査し、決定します。
3. 後日、担当課職員が現地調査に伺う場合があります。
4. 減免申請の受付中は、督促状等が届く場合があります。
5. 審査のため、個人情報等を照会することがあります。

現地状況図（家屋の配置や被害状況を記入してください。）

別紙

減免対象となる期別及び税額

市県民税 森林環境税

固定資産税・都市計画税（償却資産）

国民健康保険税

納税義務者 \_\_\_\_\_ 通知書番号 \_\_\_\_\_

年 度	期 別	税 額
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
年度	第 期	円
合 計		円