

令和6年能登半島地震による市民税減免申請書

（あて先） 加賀市長

申請日

令和	年	月	日
----	---	---	---

地方税法第323条及び加賀市税条例第47条の規定に基づき、以下のとおり市民税の減免を申請します。
 申請者(代表者)の署名により同一世帯の対象者全員の市税等について下記事項に同意し減免を申請します。
 ・減免の審査のため、市が各種関係機関に対して調査を行うことがあります。
 ・申請内容に誤りや偽りが認められた場合は、減免を取り消します。

申請者	氏名	自署による署名をお願いします。	自宅電話	() —
			携帯電話	() —
	生年月日	T・S・H 年 月 日		
	住所	〒 —		
	送付先	〒 — (※上記住所での郵便物の受領が難しい場合は、送付先をご記入ください。)		
	罹災区分	全壊 ・ 大規模半壊 ・ 中規模半壊		
申請理由	減免対象となる理由・必要書類にチェック☑し、必要事項を記載してください。			
	減免対象となる理由		必要書類等	
	① <input type="checkbox"/> 居住する住宅に罹災区分のとおり損害を受けた。		<input type="checkbox"/> 罹災証明書 (確認のみ)	
	② <input type="checkbox"/> 死亡または重篤な障害を負った。		<input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 (対象者：)	
	③ <input type="checkbox"/> その他（下記に理由を記載してください）			