



※	照 合	調 査 書	受 理
税務課			
処理欄			

市 税 減 免 (免 除) 申 請 書

令和 年 月 日

湯 沢 市 長 様

納税義務者 住 所 _____

氏名 (名称) _____

個人番号又 は法人番号																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号 _____

次の市税について減免（免除）して下さるよう証明書類を添えて申請します。

年 度	税 目	期 別	納 期 限	税 額	備 考
令和 年度	市県民税	1 期		円	
令和 年度	市県民税	2 期		円	
令和 年度	市県民税	3 期		円	
令和 年度	市県民税	4 期		円	
令和 年度	市県民税	随時期		円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
計				円	

事	_____

由	_____

(注) 1. 市税減免（免除）申請書は、納期限前7日まで提出してください。
 2. 申請書は、各税目ごとに、提出してください。
 3. 承認、不承認は、別に通知します。