

NO.

宛名番号

--

## 減免申請書

(市・県民税、固定資産税・都市計画税、国民健康保険税用)

令和 年 月 日

(宛先) 茂原市長

<申請者>

現住所 (所在地)

1月1日現在の住所

フリガナ

氏名 (名称)

生年月日

大正  
昭和  
平成

年

月

日

電話番号

下記のとおり、減免申請いたします。

### 記

【年度】 令和5年度

【税目】 ※該当する税目を○で囲んでください。

市・県民税

固定資産税・都市計画税

国民健康保険税

【申請理由】

令和5年9月8日の台風第13号の豪雨による被害を受けたため。

※この申請書は、令和5年9月8日の豪雨災害によるものに限りません。

收受印



回送	市民税課	資産税課	国保年金課
処理			