

受付印

市 税 減 免 申 請 書

(提出用)

令和 年 月 日

魚沼市長 佐藤 雅一様

〔納税義務者〕

住 所
(所在地)

氏 名
〔法人にあっては
名称及び代表者
の氏名〕

印

個人番号
又は法人番号

電話番号

下記のとおり市税の減免を受けたいので、魚沼市条例第39条第2項及び第59条第2項の規定により申請します。

税 目	年 度	税 額	期 別	減免申請額	備 考
法人市民税		円		円	
固定資産税		円		円	
土地	所在地		地目	地積 m ²	備 考
	所在地		種類	延床面積 m ²	構 造
	所在地		種 類		数 量
償却資産	所在地		種 類		数 量
減免を必要とする理由	(公益社団(財団)法人 非営利型の一般社団(財団)法人 認可地縁団体 特定非営利活動法人) に該当し、かつ収益事業を行わないため。				

(注) 納期限の7日前までに申請してください。

この様式は、市民税(条例第39条第2項)及び固定資産税(条例59条第2項)の減免に使用します。