

申請番号	
事由番号	

別記様式第1号

市税等減免申請書

令和 年 月 日			
京丹後市長		様	
		住所	_____
		氏名	_____ 印
		連絡先	_____
令和 年度の市税等について、下記のとおり減免を申請します。			
税目	年税額	減免申請額	申請額にかかる納期限
市府民税	円	円	
国民健康保険税	円	円	
合計	円	円	
減免申請理由	(詳しく)		
	※公益社団法人及び公益財団法人にかかる市民税の減免申請の場合は、以下に法人税額の課税標準の算定期間又は均等割額の算定期間、その納期限及び税額を記載してください。		
	受付担当者補足事項		
添付資料			