様式第62号（第14条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 年　　月　　日  　（申請先）佐久市長  住（居）所（所在地）  氏　　　名（名　称）  個人番号（法人番号）  　下記のとおり減免するよう申請します。  記 | | | |
| 年度 | 納税通知書番号 | 税目 | 期（月）別 |
| 令和元年度 |  | 市県民税 | ３・４期  １０月～５月分  １０月～２月分 |
| 税額 | 円 | | |
| 減免申請額 | 円 | | |
| 納期限 | 年　　　月　　　日 | | |
| 減免の対象となる課税客体 | 所得 | | |
| 減免を必要とする理由 | 台風１９号による被災のため | | |

（注）「個人番号（法人番号）」欄には、申請者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。ただし、市民税又は特別土地保有税について申請する場合は、個人番号の記載は必要ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人連絡先 |  | 本人確認 |
| 申請代理人欄 | |
| 住所 |  | 免・マ・住・在・旅  健・年  （　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |