

令和6年 能登半島地震による市県民税減免申請書

申請日 令和 年 月 日

(あて先)七尾市長

下記事項に同意し減免を申請します。

- ・減免審査のため、市が各種関係機関に対して調査を行うことがあります。
- ・申請内容に誤りや偽りが認められた場合は、減免を取り消します。

申請者	氏名		自宅	
			携帯	
	住所	〒 -		
	送付先	〒 - (上記住所での郵便の受領が難しい場合は、送付先をご記入ください)		
罹災区分	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊・中規模半壊・半壊			
申請理由	減免対象となる理由・必要書類にチェック☑し、必要事項を記入してください。			
	減免対象となる理由		必要書類等	
	① <input type="checkbox"/> 居住する住宅に罹災区分のとおり損害を受けた。 ※所有者が死亡している場合 所有者名 _____ 相続人代表者 _____		<input type="checkbox"/> 罹災証明書	
② <input type="checkbox"/> 死亡または重篤な障害を負った。		<input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 障害手帳		

●減免決定後、市税が還付される場合があります。振込先については、原則、本人名義の振替口座(税金を引き落としている口座)に還付します。

※申請者本人名義の振替口座が他の市税で登録があった場合は、その口座に還付します。

本人名義の振替口座がない場合や振替口座とは別の口座に振り込みを希望する場合は、以下に記入をお願いします。

※還付金が発生しない場合は以下に記入があっても使用いたしませんので、ご了承願います。

振込先	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	普通 ・ 当座	口座番号									
	ゆうちょ銀行 【記号番号】												
	フリガナ												
	口座名義人												