様式第154号

　　　 付

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 |  | 印 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  広域振興局長　様 | | | | 申　請　者 | 住　所（居　所） | （電話　　　　） | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 岩手県県税条例第52条第３項の規定により、次のとおり減免を申請します。 | | | | | | | | |
| 年度 | | |  | | | | | |
| 登録番号 | | |  | | | | | |
| 事業の種類 | | |  | | | | | |
| 課税標準額 | | | 円 | | | | | |
| 納付すべき税額 | | | 円 | | | | | |
| 減免を受けようとする税額 | | | 円 | | | | | |
| 納付すべき税額及び減免を受けようとする税額の内訳 | | | 納期区分 | | 納期限 | | 納付すべき税額 | 減免を受けようとする税額 |
| 第１期分 | | 年　　月　　日 | | 円 | 円 |
| 第２期分 | | 年　　月　　日 | |  |  |
| 随時分 | | 年　　月　　日 | |  |  |
| 減免を受けようとする理由 | | |  | | | | | |
| 摘要 | | |  | | | | | |

備考　罹災証明書等被害を証明するに足りる書類を添付してください。

（Ａ４）