



年度市民税・道民税・森林環境税減免申請書

受付番号	
------	--

年 月 日

(宛先) 旭川市長
申請者(納税義務者等)

住 所			
氏 名		住 民 コ ー ド	
生 年 月 日		電 話 番 号	

代理人 又は 相続人

住 所			
氏 名		続 柄	
生 年 月 日		電 話 番 号	

市民税・道民税 (減免)	森林環境税 (免除)
<p>旭川市税条例第45条第1項の規定により、個人市民税の納付が著しく困難であるため資料を添付の上、減免を申請します。 (該当する理由の口に✓を付けてください。)</p> <p>第1号 <input type="checkbox"/> 1 生活保護の受給決定</p> <p>第2号 <input type="checkbox"/> 2 疾病・負傷等 <input type="checkbox"/> 3 失業、休廃業 <input type="checkbox"/> 4 相続人が1～3、5～9のいずれかに該当 <small>(併せて相続人が該当する1～3又は5～9に✓を付けてください。)</small> <input type="checkbox"/> 5 天災等による障害者 <input type="checkbox"/> 6 天災等による住宅・家財の損害 <input type="checkbox"/> 7 冷害等による農作物の減収 <input type="checkbox"/> 8 その他</p> <p>第3号 <input type="checkbox"/> 9 学生・生徒</p> <p>上記の事由が発生した日 年 月 日</p> <p>申請事由 例) △年○月×日に㈱○×△会社を事業所の都合により解雇され、現在失業中につき市民税・道民税の支払が困難であるため。</p>	<p>森林環境税及び森林環境譲与税に関する法律第11条の規定により、森林環境税の納付が著しく困難であるため資料を添付の上、免除を申請します。 (該当する理由の口に✓を付けてください。)</p> <p>第1号 <input type="checkbox"/> 1 災害による死亡 <input type="checkbox"/> 2 災害による障害者 <input type="checkbox"/> 3 災害による住宅・家財の損害</p> <p>第2号 <input type="checkbox"/> 4 生活保護の受給決定</p> <p>第3号 <input type="checkbox"/> 5 失業、休廃業 <input type="checkbox"/> 6 所得減少(失業、休廃業以外) <input type="checkbox"/> 7 やむを得ない多額の支出(失業、休廃業以外) <input type="checkbox"/> 8 所有資産への損害(失業、休廃業以外) <input type="checkbox"/> 9 相続人が1～8のいずれかに該当 <small>(併せて相続人が該当する1～8に✓を付けてください。)</small></p> <p>上記の事由が発生した日 年 月 日</p> <p>申請事由 例) △年○月×日に㈱○×△会社を事業所の都合により解雇され、現在失業中につき森林環境税の支払が困難であるため。</p>

	年税額	納期到来額・支払済額	納期未到来額	減免申請額
市民税・道民税				
森林環境税				

特記事項 減免の事由が消滅したときは、直ちに旭川市長への申告が必要です。

裏面もあります

表面の理由と同じ番号の□に✓を付けてください。		添付資料 (該当する書類の□に✓を付けてください。)	
市民税・道民税 (減免)		森林環境税 (免除)	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 保護手帳又は生活保護決定証明書	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> リ災証明書 <input type="checkbox"/> 死亡診断書(写し)又は火葬許可証(写し)又はその他死亡を証する書類
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 申請日の1月以内作成の診断書 (入院・療養期間が2月以上であるもの) <input type="checkbox"/> 休職(無給)・離職を証明する書類 <input type="checkbox"/> その年の収入・所得が分かる書類 (源泉徴収票, 給与明細等) <input type="checkbox"/> 収入・所得見込額申立書 <input type="checkbox"/> 申立書 (入院・療養期間が2月以上の場合に限る。) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> リ災証明書(消防署等発行) <input type="checkbox"/> 障害者手帳又はその他障害者であることを証する書類 <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> リ災証明書 <input type="checkbox"/> 損害明細書(様式第9号) <input type="checkbox"/> 保険金・損害賠償金等の書類 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税納税通知書 <input type="checkbox"/> 解体費又は処分費の見積書 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証(11, 12, 22, 31, 32であるもののうち, 事前に雇用期間満了日を承知していた場合を除く。) ・解雇通知書・解雇されたことが分かる書類・倒産での失業であることが分かる書類・自営業, 会社役員の場合は倒産, 破産が分かる書類 <input type="checkbox"/> その年の収入・所得が分かる書類 (源泉徴収票, 給与明細等) <input type="checkbox"/> 収入・所得見込額申立書 <input type="checkbox"/> 申立書 (離職理由コードが11, 31又は32の場合。) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 保護手帳又は生活保護決定証明書
		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証(11, 12, 22, 31, 32であるもののうち, 事前に雇用期間満了日を承知していた場合を除く。) ・解雇通知書・解雇されたことが分かる書類・倒産での失業であることが分かる書類・自営業, 会社役員の場合は倒産, 破産が分かる書類 <input type="checkbox"/> その年の収入・所得が分かる書類 (源泉徴収票, 給与明細等) <input type="checkbox"/> 収入・所得見込額申立書 <input type="checkbox"/> 申立書 (離職理由コードが11, 31又は32の場合。) <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 相続を受けた方が減免対象となることを証する書類 (併せて1~3又は5~9のうち, 該当する項目に✓を付けてください。)		
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> リ災証明書(消防署等発行) <input type="checkbox"/> 障害者手帳又はその他障害者であることを証する書類 <input type="checkbox"/> その他()	(疾病の場合)	
		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 申請日の1月以内作成の診断書 (入院・療養期間が2月以上であるもの) <input type="checkbox"/> 休職(無給)・離職を証明する書類 <input type="checkbox"/> その年の収入・所得が分かる書類 (源泉徴収票, 給与明細等) <input type="checkbox"/> 収入・所得見込額申立書 <input type="checkbox"/> 申立書 (入院・療養期間が2月以上の場合。) <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> リ災証明書 <input type="checkbox"/> 損害明細書(様式第9号) <input type="checkbox"/> 保険金・損害賠償金等の書類 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税納税通知書 <input type="checkbox"/> 解体費又は処分費の見積書 <input type="checkbox"/> その他()	(疾病以外の場合)	
		<input type="checkbox"/> 当該事由を証するもの	
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 損失額等の書類 <input type="checkbox"/> 共済金額等の書類 <input type="checkbox"/> 冷害等減免調書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 医療費等の支出金額がわかるもの <input type="checkbox"/> 保険金, 損害賠償金, その他医療費等に係る支出を補填した内容がわかるもの
		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 盗難等による被害の損害金額がわかるもの <input type="checkbox"/> 保険金, 損害賠償金, その他損害金額を補填した内容がわかるもの
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 盗難等による被害の損害金額がわかるもの <input type="checkbox"/> 保険金, 損害賠償金, その他損害金額を補填した内容がわかるもの
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その年の収入・所得が分かる書類 (源泉徴収票, 給与明細等) <input type="checkbox"/> 収入・所得見込額申立書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 相続を受けた方が減免対象となることを証する書類 (併せて1~8のうち, 該当する項目に✓を付けてください。)