

減免申請書

- 固定資産税(土地・家屋・償却資産)
- 個人住民税(市県民税)・森林環境税
- 国民健康保険税・後期高齢者医療保険料
- 介護保険料・介護サービス利用料

記入例

[あて先] 八代市長

令和 7 年 9 月 10 日

申請者	住所	〒 866-8601 八代市松江城町1-25		
	氏名	八代 太郎	生年月日	昭和40 年 7 月 1 日
	電話番号	0965-33-4107	世帯主との関係	本人 () 同居家族 () その他 ()
	<input type="checkbox"/> にチェック☑をお願いします			

次の①～④を確認及び同意のうえ、下記のとおり減免を申請します。

- ①本申請をもって、世帯構成員全員の減免申請が行われたものとみなすことに同意します。
- ②「り災証明書」に記載されている「住家の被害程度」の区分について、不服等による再調査依頼中ではありません。また、今後、不服等による再調査を依頼する予定はありません。
- ③本申請に際し、私及び世帯員の収入・預貯金並びに資産等の状況について、八代市が官公庁、銀行、保険会社又はその他関係機関に照会することに同意します。
- ④申請の内容に変更が生じた場合には、直ちにその旨を八代市に届け出ます。

判定 [り災証明]住家の被害の程度(該当に☑)⇒ 半壊 中規模半壊 大規模半壊 全壊

	氏名	生年月日	国税	市税	国保	後期	介護	利用料	備考
世帯主	同 上	昭和40年7月1日							
世帯員	八代 花子	昭和40年10月10日							
		年 月 日							
		年 月 日							
		年 月 日							

住所	〒866-8601	電話番号	受付印
	八代市松江城町1-25	0965-33-4107	

メモ欄

入力済 担当者

この申請書は、「固定資産税」、「個人住民税(市県民税)・森林環境税」、「国民健康保険税」、「後期高齢者医療保険料」、「介護保険料」、「介護サービス利用料」に関する減免申請を一括して申請できる申請書です。世帯主だけでなく、記載のある世帯構成員についても課税されている各種税や料について減免申請を行うことができます。

【日付】
申請される日を記入してください。

【申請者欄】
申請者の「郵便番号」、「住所」、「氏名」、「生年月日」、「電話番号」、「世帯主との関係」を記入してください。
※電話番号は、必ず日中に連絡のつく電話番号を記入してください。不明な点等確認のための電話をかけることがあります。

【世帯主】
申請者と世帯主が同一の場合は、「同上」を記入し「生年月日」の記入をしてください。

【世帯員】
必ず、り災証明書に記載のある世帯員全員の「氏名」、「生年月日」を記入してください。

※注意
・「世帯分離」をしている等の理由で、り災証明書の世帯欄に記載のない親族がいる場合には、その方でり災証明書の申請が必要となる場合があります。該当される方は、り災証明書受付窓口(市民税課:33-4107)に問い合わせてください。

【住所】 現住所を記入してください。
【電話番号】 日中に連絡のつく電話番号を記入してください。