

市税（固定資産税
都市計画税）減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 厚木市長

住 所
(所在地)

氏 名
(名称)

個人番号又は法人番号 ()

厚木市市税条例第 26 条の規定により、市税（固定資産税、都市計画税）
の減免を受けたいので、証明書類を添えて申請いたします。

納税義務者	住(居)所	
	氏名	
申請区分	<input type="checkbox"/> 減 額 <input type="checkbox"/> 免 除	
年 度	令 和 年 度	
資産区分	<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	
減免を受けようとする資産の内容		
申請理由		
添付書類		
備 考		

※本固定資産税減免について、民法 441 条ただし書の規定により、他の連帯納税義務者に対して、減免の効力を適用したい場合は、次の□に✓印を付け申請してください。

(✓印がない場合、減免対象者分の減額がされず、その他共有者が納税することになります。)

民法 441 条ただし書の規定により、ほかの連帯納税義務者に対しても、減免の効力を適用したいため、当該連帯納税義務者の同意を得たうえで、本申請のとおり申請します。

確認者()

番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 住民票又は記載事項証明	<input type="checkbox"/> 住基
本人確認	<input type="checkbox"/> 写真付(1種類)	<input type="checkbox"/> 個番カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 写真無(2種類)	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> その他()
代理権確認	法定代理人		法定代理人以外	
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本その他資格を証明する書類		<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> その他()
代理人 身元確認	<input type="checkbox"/> 写真付(1種類)	<input type="checkbox"/> 個番カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 写真無(2種類)	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> その他()