

年 月 日

狛江市長 宛て

申請者 住所

氏名

利用者負担額減免申請書

利用者負担額の納入が困難なので、狛江市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用者負担減免取扱規則第4条第1項の規定により、必要な書類を添付して下記のとおり減免を申請します。

記

児童氏名		施設名	
減免を必要とする期間		月分から	月分まで
減免を必要とする事由			

減免事由の明細

1 市区町村民税の徴収猶予・納期限延長・免除・減額の処分

処分の種類	納税者氏名	年度	課税額	処分決定額	差引納付税額
<input type="checkbox"/> 猶予 <input type="checkbox"/> 延長 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減額			円	円	円
徴収猶予期間		納期限延長日		免除又は減額決定日	
年 月 日から 年 月 日		年 月 日		年 月 日	

(添付書類) 税務部署から発出された処分決定通知の写し等

2 災害

災害の原因	被害日	被害を受けた資産の種類	被害金額	損害保険金等受領額
	年 月 日		円	円

(添付書類) 罹災証明書等

