

様式第 84 号

個人事業税減免申請書

○○年○○月○○日  福島県○○○ 地方振興局長	住 所	(〒○○○-○○○○) 双葉郡○○町大字○○1-1		
	(避難先住所)	(〒○○○-○○○○) 福島市○○町2-1		
	業 種	○○業	電 話	○○○-○○○○
	氏 名	福島 太郎		

福島県税条例第 39 条の 22 の規定により、下記のとおり減免してください。

○○年度	整 理 番 号	0 1 2 3 4 5 6 7		
税 額 等	期 別	納 期 限	税 額	
	定 期 分	○○年○○月○○日	50,000円	
	随 時 分			
	計		50,000円	
減免を受けようとする理由	震災により <b>事業用資産</b> について 資産価格が1/2以上の 損害を被ったため <input checked="" type="checkbox"/>		震災により <b>居住用資産</b> について 住宅及び家財の資産価格の3/10 以上の損害を被ったため <input type="checkbox"/>	
添 付 資 料	<input checked="" type="checkbox"/> 災証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 確定申告書等 <input checked="" type="checkbox"/> 青色申告決算書又は収支内訳書 <input checked="" type="checkbox"/> 減価償却費の計算 <input type="checkbox"/> 市町村の発行する合計所得証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳登録事項証明書又は固定資産税の納税通知書 <input checked="" type="checkbox"/> 災害関連支出の領収書 <input type="checkbox"/> 保険金の支払いを受けた金額の証明書 <input type="checkbox"/> 配偶者等の所得証明書 <input type="checkbox"/> その他			
口 座 振 替 に 関 する 事 項	個人事業税において 口座振替制度を利用 されている方 <input type="checkbox"/>	還付口座 金融機関名【 】 支店名【 】 普通・当座 口座番号【 】 口座名義人(カタナ)【 】		
<b>家族構成</b> 【家財の損害が ある方はご記 入ください】	個人事業主・世帯主(年齢 歳) 配偶者の有無(有・無) 配偶者(年齢 歳) 生計を一にする家族で18歳以上( 人) 生計を一にする家族で18歳未満( 人)			
*1 該当する項目について <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 *2 還付口座は必ず申請者(納税義務者)本人名義のものについて記載してください。				