

[ 震災用 ]  
様式第1号

個人事業税減免申請書

平成 年 月 日  福島県 地方振興局長	住所	(〒 - )		
	業種		電話	
	氏名	④		

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。

平成	年度	整理番号	
税 額 等	期別	納期限	税額
	第1期分		
	第2期分		
	随時分		
	計		
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 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 type="checkbox"/> 災証明書 <input type="checkbox"/> 確定申告書等 <input type="checkbox"/> 青色申告決算書又は収支内訳書 <input 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 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(カタカナ)【 】	
家族構成 【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 納税義務者本人が死亡した場合は、申請者の住所、氏名及び連絡先を記載してください。 *3 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。			

記載例

[ 震災用 ]

様式第1号

個人事業税減免申請書

平成23年11月〇〇日	住所	(〒960-△△△△) 福島市杉妻町〇〇-△△		
福島県△△ 地方振興局長	業種	請負業	電話	024-521-△△△△
	氏名	福島太郎 ㊟		

納税通知書に記載されている8ケタの番号を記載してください。

福島県

定により、下記のとおり減免してください。

平成	年度	整理番号	0△△△△△△△
税額等	期別	納期限	税額
	第1期分	平成〇〇年〇〇月〇〇日	41,000円
	第2期分	平成〇〇年〇〇月〇〇日	40,000円
	随時分		
	計		81,000円

税額は納税通知書に記載されている第1期分、第2期分の税額を記載してください。

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 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 checked="" type="checkbox"/>
--------------	---	--

添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 災証明書 <input type="checkbox"/> 確定申告書等 <input type="checkbox"/> 青色申告決算書又は収支内訳書 <input type="checkbox"/> 減価償却費の計算 <input checked="" type="checkbox"/> 市町村の発行する合計所得証明書 <input checked="" 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 checked="" 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【 〇〇〇信用金庫 】 支店名【 △△支店 】 普通 <b>当座</b> 口座番号【 〇〇〇〇〇〇〇〇 】 口座名義人(かか)【 〇〇〇〇〇〇〇〇 】
------------	---	---

家族構成 【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 30 歳) 配偶者の有無 <b>有</b> ・無 ) 配偶者 (年齢 30 歳) 生計を一にする家族で18歳以上 ( 1 人 ) 生計を一にする家族で18歳未満 ( 1 人 )
---------------------------------	---

- \*1 該当する項目についてにを入れてください。
- \*2 納税義務者本人が死亡した場合は、申請者の住所、氏名及び連絡先を記載してください。
- \*3 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