第22号様式その1の1(第15条関係)

　　　　　受付印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | 申請者  納税義務者 | | 住所  (所在地) | | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  福岡県知事殿 | | | |
| 氏名  (名称) | | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  (電話　　　―　　　―　　　) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号  (右詰で記載) | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 県税減免申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり　　　　　　税を減免されるよう申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 納税通知書番号 | | 年度 | | | 減免前の税額 | | ※  　減免する額 | | ※  　減免後の税額 | | | | ※  減免後の税額の期別内訳 | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | 円 | | 円 | | 円 | | | | 期 | | | 円 | | | | | | | |
| 期 | | | 円 | | | | | | | |
| 減免を受けようとする理由 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注　1　※印欄は記入しないでください。  　　2　市町村長その他の証明書を添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |