第22号様式その1の2(第15条関係)

　　　　　受付印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 申請者納税義務者 | 住所 | 　 |
| 年　　月　　日福岡県知事殿 |
| 氏名 | (電話　―　　―　　) |
|
| 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。 |