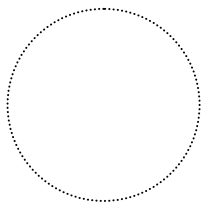


(様式第15号)



泉佐野市長 殿

市 税 減 免 申 請 書

住所、氏名（捺印）、電話（携帯電話があれば、携帯電話番号）を記入してください。

令和 年 月 日

申請者住所（所在地） ○○○市○○○町○○番○○号

申請者氏名（名称） ○○ ○○ 印

連絡先電話（申請者） ○○○-○○○-○○○

(処理コード：)

泉佐野市市税条例第47条の規定に基づいて、下記の市税の減免を申請します。

申請年度 _____ 年度分

申請税目 _____ 市 府 民 税 _____

申請理由 _____

(特記事項・調査事項)

(税務課処理欄)

調査の結果、下記のとおり減免してよろしいか。

	市民税（円）		府民税（円）		合計税額（円）	
当初税額						
更正後税額						
差引減免額						
部長	課長	参事	課長代理	係長	主査	係員