

固定資産税・都市計画税減免申請書

(宛先)春日井市長		令和 年 月 日				調査日 月 日 調査員氏名								
納 税 義 務 者	住(居)所(所在地)										調 査 結 果			
	氏 名 (名 称)													
	個人番号(法人番号)											電話番号(- -)		
次のとおり春日井市市税条例第65条第2項の規定に基づき申請します。														
年 度	納 税 通 知 書 番 号	期 別	税 額 (円)								減 免 申 請 に 係 る 結 果			
		年 税 額												
		第 1 期												
		第 2 期												
		第 3 期												
		第 4 期												
物件の所在地(家屋番号)		地目又は種類及び構造	地 積 又 は 床 面 積 (㎡)	価 格 (円)							却 下			
上記調査結果のとおり承認・却下してよろしいか。														
申 請 の 理 由										課 長	課長補佐	課長補佐	主 査	担 当