

平成30年7月豪雨被害による 岡山市税・料 減免申請書

平成30年 7月●●日

岡 山 市 長 様
(岡山県後期高齢者医療広域連合長 様)

申請者 住 所 岡山市北区大供一丁目1-1

(フリガナ) オカヤマ タロウ
氏 名 岡 山 太 郎
電 話 (090) 9999 - 9999



岡山市の各条例の規定等により、次のとおり減免を申請します。**連絡の取れる番号を記入してください。**
*申請する項目すべてにチェックをしてください。

該当する個所にチェックを記入してください。

- | | | |
|---|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 市県民税 | 納税義務者名 | (岡山太郎) (岡山花子) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 (土地・家屋) | 納税義務者名 | (岡山太郎) (岡山花子)
(岡山一郎) |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産) | 納税義務者名 | 対象者が2名を超える場合は、余白の部分を使って、対象者の方をすべて記入するようにしてください。 |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険料 | 世帯主名 | () |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険一部負担金 | 世帯主名 | () |
| <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 | 被保険者氏名 | (岡山一郎) () |
| <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険一部負担金 | 被保険者氏名 | 対象者を記入してください。 () () |
| <input type="checkbox"/> 介護保険料 | 被保険者氏名 | () () () |
| <input type="checkbox"/> 介護サービス費 | 利用者氏名 | () () () |
| <input checked="" type="checkbox"/> 認可保育園保育料
認定こども園利用料
幼稚園授業料 | 児童氏名
園名 | (岡山桃子) (対象者と園名を記入してください。)
(マスカット保育園) () |

対象者が、添付のり災証明に記載されているかを確認してください。

り災場所：

岡山市 北区大供一丁目1-1

建物の階数 平屋 ・ 2階 ・ その他 () 階

受付者記入欄 **住家が何階建てか、該当の個所に○をつけてください。**

【添付書類】 り災証明書 (コピー可)

1. おおむね床上浸水による被害を受けた方が減免の対象です。
2. 減免は制度ごとで審査し、決定します。
3. 後日、担当課職員が現地調査にうかがう場合もあります。
4. 減免申請手続き中は、督促状等が送付される場合があります。