

|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|------|--------|----------|----------|-----------|----|--|
| 延滞金、延滞加算金減免申請書                                                                                               |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
| <div>年 月 日</div> <div>(宛先) 美唄市長</div> <div>申請書 住所</div> <div>氏名</div> <div>下記のとおり延滞金の減免を受けたいので申請いたします。</div> |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
| 申請事由                                                                                                         |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
| 納税通知書番号                                                                                                      | 調定年度 | 賦課年度 | 税目 | 期別 | 税額 | 延滞金額 | 計算基礎   | 減免申請延滞金額 | 減免する延滞金額 | 納付すべき延滞金額 | 備考 |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    | 円  | 円    | 自<br>至 | 円        | 円        | 円         |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      | 自<br>至 |          |          |           |    |  |
| 計                                                                                                            |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
| 係員の所見                                                                                                        |      |      |    |    |    |      |        |          | 受付印      |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |
|                                                                                                              |      |      |    |    |    |      |        |          |          |           |    |  |