

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 年 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

(フリガナ)

氏 名

印

電 話 () -

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。

* 申請する項目すべてにチェックをしてください。

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 市県民税 | 納税義務者名 | () () |
| <input type="checkbox"/> | 固定資産税・都市計
画税 (土地・家屋) | 納税義務者名 | () () |
| <input type="checkbox"/> | 固定資産税 (償却資
産) | 納税義務者名 | () () |
| <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 type="checkbox"/> | 後期高齢者医療保険
料 | 被保険者氏名 | () () |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療保険
一部負担金 | 被保険者氏名 | () () |
| <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 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 | () ()
() () |

り災場所：

岡山市

建物の階数 平屋 ・ 2階 ・ その他 () 階

受付者記入欄

【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。