

災害による町税・保険料減免申請書

平成30年 月 日

矢掛町長 殿

(申請者) 住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

平成30年7月豪雨によって災したので、町税・保険料について、次のとおり減免の申請をします。

なお、還付金が発生した場合、下記の口座へ振り込むよう申し出ます。

申請する項目に○	町税・保険料
	町県民税 ※り災した住家の所有者 ()
	固定資産税 (※裏面明細書のとおり)
	国民健康保険税
	介護保険料
	後期高齢者医療保険料

保険金、損害賠償金等の補てんの有無 有り (円) 無し

被害状況	<input type="checkbox"/> り災証明 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 床下
	<input type="checkbox"/> 被災証明

※本人名義に限る。(本人名義ではない場合は、別紙委任状を提出。)

金融機関名	銀行・農協・信用組合	支店
預金種類	普通	当座
口座番号		(右詰めで記入)
口座名義 (カタカナで記入)		

添付資料チェック欄
<input type="checkbox"/> り災証明書または被災証明書の写し
<input type="checkbox"/> 振込先口座の通帳の写し

宛名番号 (役場記入)