

種別割減免申請書(生活扶助用)

年 月 日

藤沢市長

住所  
-----

納税義務者

氏名  
-----

次のとおり申請します。

電話又は  
Eメール  
-----

申請理由	<input type="checkbox"/> 藤沢市市税条例第36条第1項第2号該当生活保護法の規定による生活扶助を受けているため
減免申請車両の標識番号	
減免事由を証明する書類	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書

職員記入欄

調査事項	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証		
確認事項	受付者	入力者	
	課税台帳 入力者	確認者	
<input type="checkbox"/> 納付状況 ( <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ) <input type="checkbox"/> 口座振替 ( <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 )			
<input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 新規			
<input type="checkbox"/> 不備あり      内容: (    連絡者:    )			
<input type="checkbox"/> その他			
	解消方法: 窓口 / 郵送 / FAX		