

森林環境税免除申請書 (様式1)

那覇市長宛

令和 年 月 日

森林環境税及び森林環境譲与税に関する法律第 11 条の規定による森林環境税の免除を受けたいため、次のとおり申請します。

以下、太線黒枠内をご記入下さい。

受領印

納税義務者	住所 又は居所				【職員記入】 CD: <input type="checkbox"/> 運(経歴) <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/>
	フリガナ		生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	氏 名				
	電話番号	— —			

納税義務者以外の方が届出する場合はご記入下さい。

届出人	住所 又は居所				【職員記入】 <input type="checkbox"/> 運(経歴) <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/>
	フリガナ		続 柄		
	氏 名				
	電話番号	— —			

申請対象 期 (額)	課税年度 及び納期	令和 年度 期 (月) から 期 (月) までの 課税額の内、森林環境税の額に相当する額
---------------	--------------	---

申請理由 (該当する番号を□にレ点を記入してください。)	
<input type="checkbox"/> 災害により生命、身体又は財産に甚大な被害を受けた者	
<input type="checkbox"/> 生活保護法の規定による生活扶助等を受けている者	
失業又は廃業により収入が著しく減少した場合として総務大臣が定める場合に該当する等の 特別の事情により森林環境税の納付が困難と認められる者	
<input type="checkbox"/> 失業又は廃業による著しい所得の減少	
<input type="checkbox"/> 疾病により多額の医療費を支出した	
<input type="checkbox"/> 盗難により多額の被害を受けた等	
2. 上記の理由を詳細かつ具体的に記入して下さい。	
3. 事由発生年月日 令和 年 月 日	
4. 証明書類 (該当書類の□に✓をして下さい。)	
<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> ()	

※申請書及び証明書類は納期限までにご提出下さい。

※納税義務者及び届出人の身分確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)を窓口で提示又は
写しを添付してください。

【職員記入】 記録簿	受付日入力	通知日入力
	年 月 日	年 月 日