

平成30年7月豪雨災害に係る減免申請書

平成 年 月 日

呉市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号 (自 宅)

(勤務先)

(携 帯)

※連絡がとれる番号を記入してください。

次の市税，保険料，利用料等の減免を申請します。

担 当 課	申 請 項 目 (申請項目をチェックしてください。)
資産税課	<input type="checkbox"/> 固定資産税，都市計画税 ※裏面の「固定資産税・都市計画税」欄をご記入ください。
市民税課	<input type="checkbox"/> 市・県民税
保険年金課	<input type="checkbox"/> 国民健康保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料
介護保険課	<input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 介護サービス利用料
障害福祉課	<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス等利用者負担額
子育て施設課	<input type="checkbox"/> 保育所等利用者負担金
子育て支援課	<input type="checkbox"/> 放課後児童会分担金
住宅政策課	<input type="checkbox"/> 市営住宅使用料

世帯構成	氏 名	続柄	年齢	同居・別居の別	備 考
				同居・別居	
				同居・別居	
				同居・別居	
				同居・別居	

(受付印)	被害の状況を記入してください。 (損害資産) <input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 (損害程度) <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊・大規模半壊 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> その他 () 損害保険等の保険金による補てんの有無 <input type="checkbox"/> あり ※添付書類②必要 <input type="checkbox"/> なし ※添付書類②不要
-------	--

※ 該当する課のいずれか1箇所提出してください。

【添付書類】

- ① **り災証明書(写し可)** ※①は「固定資産税，都市計画税」は不要
- ② **補てんされた金額のわかる書類** (保険会社からの損害補てん金計算書，保険金支払通知書等)
※②は市・県民税，国民健康保険，介護保険，後期高齢者医療に係る申請のみ必要

固定資産税・都市計画税

土地 家屋 償却資産

所有者番号									
義務者番号									

資産の所在地	地目又は家屋番号	種類 構造	面積 又は数量 <small>m², 件</small>	評価額 <small>円</small>	減免を受けようとする面積又は数量 <small>m², 件</small>
呉市					
納税義務者氏名又は名称					

○ 決定通知書等の送付先について

被災により住民登録のある住所へ郵便物の送付が難しい場合は、送付先を記入してください。 ※後日、担当課から確認の連絡があることがあります。

(送付先)

○ 申請内容について

申請内容について、担当課から別途聴き取り調査や資料の提出をお願いすることがあります。

○ お問い合わせ先

不明な点や質問がありましたら、各担当課にお問い合わせください。

費 目	担 当 課	電話番号 (市外局番 0 8 2 3)
固定資産税, 都市計画税	資産税課	2 5 - 3 2 1 6
市・県民税	市民税課	2 5 - 3 1 9 3
国民健康保険料	保険年金課	2 5 - 3 1 5 3
後期高齢者医療保険料	保険年金課	2 5 - 3 1 5 6
介護保険料	介護保険課	2 5 - 3 1 7 6
介護サービス利用料	介護保険課	2 5 - 3 1 3 7
障害福祉サービス等利用者負担額	障害福祉課	2 5 - 3 1 3 5
保育所等利用者負担金	子育て施設課	2 5 - 3 1 4 4
放課後児童会分担金	子育て支援課	2 5 - 3 2 5 4
市営住宅使用料	住宅政策課	2 5 - 3 3 9 1