|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　税　減　免　申　請　書 | | | | |
| 令和**元**年**３**月**31**日  　中野市長　　　　あて  住所（所在地）**中野市三好町1-3-9**  申請者　氏名（名　称）**株式会社　なかの**㊞  個人番号又は法人番号　**123456789012**    には法人の印鑑を押印してください。  下記のとおり減免してくださるよう申請します。  記 | | | | |
| 年　　　　　度 | | 納税通知書番号 | 税　　　　　目 | 期　（月）　別 |
| **令和　元**年度 | | ~~第　　　　　号~~ | 法人市民税 | 500期 |
| 税　　 　額 | **50,000**円 | | | |
| 減 免 申 請 額 | **50,000**円 | | | |
| 納　　期　　限 | **※各年における納期限を記入してください。** | | | |
| 減免の対象となる課税客体 | **資本金等の額及び中野市における均等割の税率適用区分に用いる従業者数** | | | |
| 減免を必要とする理由 | **地方税法施行令（昭和25年政令第245号）に規定する収益事業を行っていないため。** | | | |

（注）「個人番号又は法人番号」の欄には、申請者の個人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号。以下「番号法」という。）第２条第５項に規定する個人番号をいう。）又は、法人番号（番号法第２条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。