第24号様式(第9条関係)

産業廃棄物税災害減免申請書

年　　月　　日

大分県大分県税事務所長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称

個人番号又は法人番号
(右詰で記載)

大分県産業廃棄物税条例第15条第2項の規定により、下記のとおり減免を受けたいので申請します。

災害を受けた日	年　　月　　日	災害の種類及び損害の状況	

年度	課税期間	納期限	税額	加算金	延滞金	減免申請額	備考
	年　月　日から 年　月　日まで	・　・	円	円	円	円	
	年　月　日から 年　月　日まで	・　・					
	年　月　日から 年　月　日まで	・　・					
	年　月　日から 年　月　日まで	・　・					

注1　「個人番号又は法人番号」欄には、個人番号(行政手続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第2条第5項に規定する個人番号をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

2　この申請書には、第24号様式別表及び次の書類を添付してください。

(1)　災害の事実を証する書類(官公署の発行する罹災証明書等)

(2)　第24号様式別表の資産の損害状況が確認できる書類

第24号様式別表(第9条関係)

資 産 の 損 害 状 況 等 の 明 細 書

氏名又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

資産の種類	災害直前の価格①	災害直後の価格②	保険金等により補てんされた金額　③	損害額 ①－②－③	備考
	円	円	円	円	
合　　計	(イ)			(ロ)	
			損害の割合(ロ)／(イ)		

注　保険金、損害賠償金等の支払を受けた場合は、その支払を受けた会社等の名称を備考欄に記載してください。