

令和 3 年 5 月 20 日

鴨川市長 長谷川 孝夫 様

申請者（納税義務者）

住所又は所在地 鴨川市宮山 233

氏名又は名称 社会福祉法人 ○○ 会長 ●●

電話番号 04 (7097) 1221

記載例

鴨川市税条例第 89 条および 90 条の規定により、減免を受けたいので次のとおり申請します。

記

Table with 4 columns: Year (令和3年度), Notification No. (1234567号), Tax Amount (7,200円), and Owner/Usage details.

減免を受けようとする軽自動車等の表示

Table with 4 columns: Identification No. (袖ヶ浦580 あ 7777), Displacement (cc), Category (乗用), and Purpose (訪問介護業務等). Includes a reason for exemption: 公益のため.

身体障害者等の方の記載事項等

Table with 2 columns: Description of disability status and corresponding details (Address, Name, Age, etc.).