|  |
| --- |
| **減　　免　　申　　請　　書** |
| 令和　　年　　月　　日　　**愛知県　　　県税事務所長　殿**納税者（特別徴収義務者）　　　　　　　　　　住（居）所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　下記のとおり県税（延滞金）を減免されるよう申請します。 |
| 年度 | 期(月)別 | 税　　目 | 納期限 | １月を経過する日 | 税　額 | 延滞金 | 減免を必要とする金額 | 延滞金計算期間 |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 | 円 | 年　月　日から年　月　日まで日間　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日から年　月　日まで日間　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日から年　月　日まで日間　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日から年　月　日まで日間　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年　月　日から年　月　日まで日間　 |
| 申請の理由 |  |
| 摘要 |  |