



# 法人市民税減免申請書

整理番号	法人番号

年 月 日  熊本県宇城市長 様	ふりがな	
	法人名	
	本店所在地	〒 (電話 )
	代表者氏名	印
	この届出に 答する係及び 氏名電話番号	(電話 )

地方税法323条、宇城市税条例第51条第1項4号の規定に基づき、次のとおり減免申請を致します。

事業目的及び減免理由(特定非営利活動法人については、下記の収益事業の有無についてもご記入ください。)

※収益事業の有無【有・無】

減免申請の対象 となる事業	事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日
	税 額	均等割額 円

添付書類

- 1 主務官庁の許可証等(写)
- 2 定款・寄付行為・規則・規約(写)
- 3 決算報告書(写)
- 4 特定非営利活動法人にあっては諸官庁の認証を示すもの(写)

注)この減免申請書は、法定納期限前7日までに必ず提出してください。