

延滞金免除・減免申請書

年 月 日

高崎市長 様

住 所
(所在地)
氏 名
(名 称)
電話番号

印

下記のとおり、延滞金の免除・減免を申請します。

免除・減免を受けようとする額の内訳	年度	税目	通知書番号	期別	納 期 限	税額	延滞金	備考	
	合 計								

免除・減免を受けようとする理由	

免除・減免を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。

注意事項	延滞金免除・減免にあたって、次の事項に注意してください。
	<p>1 次の場合は、延滞金の免除又は減免を取り消します。</p> <p>① 免除又は減免の理由が消滅し、資力の回復等により免除又は減免措置が不相当と認められる場合</p> <p>② 偽りの申請その他不正行為によって免除又は減免措置を受けたと認められる場合</p> <p>2 前述①に該当した場合は、納付能力調査の上、納付可能と認められる延滞金額を、前述②に該当した場合は、免除又は減免した延滞金全額をそれぞれ取り消しする。</p>