

令和7年1月佐賀関大規模火災による大分市税・料の減免申請書

令和7年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

大分県後期高齢者医療広域連合長 足立 信也 殿

申 請 者	氏 名	続 柄	住 所
		世帯主	
			大分市
	連絡先（電話番号）		

※電話番号は昼間に連絡の取れる番号を記入してください。

大分市の各条例の規定等により、次のとおり減免を申請します。

申請する項目すべてにチェック✓してください。	
税 ・ 料 の 項 目	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税・森林環境税
	<input type="checkbox"/> 固定資産税
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税
	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料
	<input type="checkbox"/> 介護保険料
罹 災 場 所	大分市
添 付 書 類	罹災証明書の写し (発行に日数を要す場合は、今回に限り市役所内で確認を行いますので、添付は不要です。)
備 考	

【確認事項】

- この申請は、令和7年度分（納期末到来分）の減免申請になります。
ただし、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料の減免期間は1年間となります。
- 減免は制度ごとに審査し決定します。
- 後日、担当職員から必要書類等の電話連絡や現地調査にうかがう場合があります。
- 減免申請手続き中は、督促状等が発送される場合があります。