

受付印

換価の猶予申請書

伊丹市長宛

地方税法第15条の6第1項の規定により、以下のとおり換価の猶予を申請します。

申請者	住所		電話番号 携帯電話				申請年月日	令和 年 月 日				
	氏名		印				※ 市 整 理 欄	受付日付				
納付すべき国民健康保険税	賦年	対年	税目	通知書番号	期別	納期限		税額	督促手数料	延滞金額 (法律による金額)		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
						・・		円	円	円		
納付すべき国民健康保険税のうち、換価の猶予を受けようとする金額							円	円	円			
一時に納付することにより事業の継続又は生活の維持が困難となる事情の詳細												
納付計画	年月日		納付金額	年月日	納付金額	年月日	納付金額					
	令和		円	令和	円	令和	円					
	令和		円	令和	円	令和	円					
	令和		円	令和	円	令和	円					
	令和		円	令和	円	令和	円					
猶予期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	月間									
担保	<input type="checkbox"/> 有	担保財産の詳細又は										
	<input type="checkbox"/> 無	提供できない特別の事情										

添付する書類欄

 財産目録 担保関係書類 収支明細書