

換 価 猶 予 申 請 書

〇〇 〇〇 殿

年 月 日

住所 _____

電話 (_____) _____

氏名 _____

地方税法第 15 条の 6 の規定に基づき、下記のとおり、換価猶予を申請します。

申 請 理 由

担 保 物 件

猶 予 期 限

納 付 方 法

換 価 猶 予 を 受 け よ う と す る 徴 収 金

賦課 年度	対象 年度	通知書番号	被保険者番号 科目	期月	未 納 額 ^(円)	督促料 ^(円)	延滞金 ^(円)	計 ^(円)
合 計					(円)			