

受付印		<b>減免申請書</b>			
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>失業・休業・廃業により、普通所得の半減が見込まれるため減免を申請される場合</b> </div>		令和 6 年 6 月 2 1 日			
		住所 <b>加古川市加古川町北在家2000番地</b>			
納税義務者		氏名 <b>加古川 太郎</b>			
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>申請者が納税義務者と異なる場合は、こちらにも記入してください。</b> </div>		生年月日 <b>明・大・昭平 27年 8月 10日</b>		TEL <b>079-420-2000</b>	
		住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上		住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上	
申請者		氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 本人			
		納税義務者との続柄		TEL <b>同上</b>	
下記の理由により市民税・県民税の減免を申請します。					
種類	理由		添付書類		
<input type="checkbox"/> 生活保護	保護開始日 年 月 日 から保護を受けているため。		生活保護決定通知書 または生活保護受給証明書		
<input type="checkbox"/> 障害者 未成年 寡婦 ひとり親	合計所得金額が155万円以下であり、 賦課期日現在、( 障害者 ・ 未成年 ・ 寡婦またはひとり親 ) に該当するため。		障害者: 障害者手帳 未成年: 不要 寡婦またはひとり親: 戸籍謄本		
<input type="checkbox"/> 3月以上の入院かつ無収入	賦課期日以後に、引き続き3か月以上の入院をし、その期間無収入であるため。 入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日 無収入期間 年 月 日 ~ 年 月 日		3か月以上の入院を証明するもの (診断書、領収書) 無収入であることを証明するもの (無給証明書など)		
<input type="checkbox"/> 災害	賦課期日以後に、災害により下記の被害を受けたため。 【災害の種類】 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> その他( ) 【災害発生日】 年 月 日 【要件】 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 本人居住 【損害の住宅】 <input type="checkbox"/> 10分の5以上 <input type="checkbox"/> 10分の1以上10分の2未満 【損害の程度】 <input type="checkbox"/> 10分の1以上10分の2未満 <input type="checkbox"/> 10分の1未満		罹災証明書 (市長または市の消防機関が発行したもの) 【死亡の場合】 死亡による死亡が確認できる書類 (死亡診断書など) 【被害者となった場合】 被害者手帳		
<input checked="" type="checkbox"/> 失業 休業 廃業	失業・休業・廃業により、普通所得の半減が見込まれるため。 退職・廃業日 <b>令和 〇年 〇月 〇日</b> (前)勤務先名: <b>(株)〇〇〇〇</b> 休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日		失業等の事由を証明するもの (雇用保険受給資格者証、休業証明書、廃業届など) 所得見込計算書		
年度	照会番号	税額決定納税通知書に記載されている照会番号 (通知書氏名欄の下にある00から始まる10桁の数字)を記入してください。		対象期割	
年度 ( 年度分)	<b>0012345678</b>			普: 期 ~ 期 年: 月 ~ 月 特: 月 ~ 月	
号数	減免割合	減免対象税額	減免額	減免後の年税額	
		円 市 県		円 円	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>減免申請をされる年度を記入してください。 (税額決定納税通知書の見出し部分に記載があります。)</b> </div>					
(摘要)					
<div style="border: 2px solid yellow; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>【注意事項】</b>          ・翌年に調査を行い、所得が半減していなかった場合は減免決定を取り消し、減免した額を一括でご納付いただきますのでご了承ください。       </div>					
異動日		異動事由①		異動事由②	納付書
転出先修正		更新日		調査により却下	口座 全 期 無

※申請書・必要書類は納期限までに提出してください。納期限を過ぎた場合は減免対象外となります。

◎太枠内は記入しないでください。