

令和 年度 市民税・県民税 減免申請書

令和 年 月 日

半田市 市長 あて

※氏名欄は自署でない場合押印が必要です。

納税義務者 住所
氏名 印

(法人の場合) 法人番号

申請者 住所
氏名 印

電話番号 - -

納税義務者との続柄 ()

下記の事由により、市民税・県民税の減免を申請します。

減免事項	減免を受けようとする理由	減免割合	条件その他
生活保護法の規定による被保護者	世帯主氏名	保護期間中の納付額	
	保護開始年月日 令和 年 月 日		
納税義務者の死亡	死亡年月日 令和 年 月 日	死亡日以降に到来する納期分	前年中の合計所得金額 260万円以下(※)
長期療養を要する者であって、合計所得金額が前年と比し1/2以下に減少する見込みである者	病名	療養期間中の納付額	前年中の合計所得金額 210万円以下(※) 診断書 ・6か月以上療養または療養見込み
	療養を要することとなった日 令和 年 月 日		
勤労学生	学校名・学年 第 学年	納付額	所得制限あり 学生証・在学証明等
公益法人等	法人等の名称	均等割額	登記簿等 非営利団体
合計所得金額が前年と比し1/2以下に減少する見込みである者	所得の種類	所得金額により ①又は② ①50/100 ②30/100	合計所得金額見込額申告書 前年中の合計所得金額 210万円以下(※)
	前年中合計所得金額 円		
	本年中所得見込額 円		
雇用保険法の規定による基本手当の受給者	退職年月日 令和 年 月 日	雇用保険法の規定による基本手当支給期間中の納付額	受給資格証 前年中の合計所得金額 210万円以下(※)
	受給期間 開始：令和 年 月 日 満了：令和 年 月 日		
災害により被害を受けた者	被災年月日 令和 年 月 日	被災の程度による	被災を証明する書類等
	被害状況		

【確認欄】

- 申請書の受理後、条件が満たされていない場合は減免を取り消し、納付していただく場合がございます。**
- 納付が発生した場合、一括で納めていただくことになります。**

(※) この表における合計所得金額は、総所得金額、退職所得、山林所得の合計額です。

【市処理欄】

宛名番号			普通徴収	期分 ~ 期分
合計所得金額(※)	円	減免期間	給与特徴	月分 ~ 月分
年税額	円		年金特徴	月分 ~ 月分
分離課税	有・無		減免する税額	円
<input type="checkbox"/> 座MT止め入力日		入力処理	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵便	年 月 日 処理

受付者

処理者