

記載例

令和5年度町民税・県民税減免申請書

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上 ・ 播磨町			
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 50年 5月 30日 昭和・平成	
	納税義務者	上記に同じ			
種類		理由			
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: )			
		<input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日			
2	病気療養による(3か月以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 5年 3月 1日~			
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~			
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生			
		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( )			
5	死亡による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日死亡			
		相続人( ) ・ 続柄( )			
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、 (障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当			
7	一戸を構えない学生				

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証 <input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 離職票 <input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	<input type="checkbox"/> 廃業証明書	
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 休業証明書 <input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書		
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 所得見込計算書 <input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 給与明細書 <input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	
	その他の証明	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書 <input type="checkbox"/> その他( )		
年度	現年 過年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円 円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号	
通知書番号	年税額 円	減免対象	普徴 期 ~ 期	事由	所得激減・療養・生保・死亡
年税額			特徴 月 ~ 月		災害・障・未・ひ・寡・学生
割合	均等割 割 所得割 割	町民税 県民税	円 円	所得要件	75・155・200・500・800
減免判定	可・不可	減免後税額	円	還付	有・無
				入力	済・未
				国保加入	有・無
				納付書	回収・未回収
年間所得見込額			円		

**記載例**

**令和5年度町民税・県民税減免申請書**

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上	・ 播磨町		
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 昭和・平成	50年 5月 30日
	納税義務者	上記に同じ			
種類		理由			
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: )			
		<input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日			
2	病気療養による(3か月以上)	<input type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 年 月 日~			
3	生活保護の開始による	<input checked="" type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 5年 4月 1日~			
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生			
		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( )			
5	死亡による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日死亡			
		相続人( )・続柄( )			
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、(障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当			
7	一戸を構えない学生				

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証	<input type="checkbox"/> 退職票	<input type="checkbox"/> 廃業証明書
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
		<input type="checkbox"/> 休業証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 所得見込計算書	<input type="checkbox"/> 給与明細書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票
<input type="checkbox"/> 年金振込通知等		<input type="checkbox"/> 所得証明書		
その他の証明	<input type="checkbox"/> 罹災証明書	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書		
	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> その他( )		
年度	現年 過年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号
通知書番号	年税額 円	普徴	期 ~ 期	事由 所得激減・療養・生保・死亡 災害・障・未・ひ・寡・学生
年税額		特徴	月 ~ 月	
割合	均等割 所得割	減免対象	年特 均等割 所得割	所得要件 75・155・200・500・800
減免判定	可・不可	減免後税額	円	還付 入力 国保加入 納付書
年間所得見込額				円

記載例

# 令和5年度町民税・県民税減免申請書

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上	播磨町
	氏名	同上	生年月日 明治・大正 50年 5月 30日 昭和・平成
	納税義務者	上記に同じ	
種類		理由	
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: ) <input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日	
2	病気療養による(3か月以上)	<input type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 年 月 日~	
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~	
4	災害による	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 5年 6月 1日発生 災害の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> その他( )	
5	死亡による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日死亡 相続人( )・続柄( )	
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、(障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当	
7	一戸を構えない学生		

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証	<input type="checkbox"/> 退職票	<input type="checkbox"/> 廃業証明書
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
		<input type="checkbox"/> 休業証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
<input type="checkbox"/> 所得見込計算書		<input type="checkbox"/> 給与明細書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	
その他の証明	<input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 所得証明書		
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書		
	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> その他( )		
年度	現年 過年度分	総所得金額 円	条例第51条第 項第 号	規則第9条第 1 項第 号
通知書番号		(上記×1/2) 円	事由	所得激減・療養・生保・死亡
年税額 円			所得要件	災害・障・未・ひ・寡・学生
減免対象	普徴 期 ~ 期		還付	75・155・200・500・800
均等割	特徴 月 ~ 月		入力	有・無
均等割	年特 期 ~ 期	円	国保加入	済・未
所得割	均等割	円	納付書	有・無
所得割	所得割	円		回収・未回収
減免判定	可・不可	減免後税額 円		
		年間所得見込額 円		

記載例

令和5年度町民税・県民税減免申請書

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 花子	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上	播磨町
	氏名	同上	播磨 太郎
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	50年 5月 30日
納税義務者	上記に同じ		
種類		理由	
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: ) <input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日	
2	病気療養による(3か月以上)	<input type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 年 月 日~	
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~	
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生 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( )	
5	死亡による	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 5年 6月 1日死亡 相続人( 播磨 花子 ・続柄 妻 )	
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、(障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当	
7	一戸を構えない学生		

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証	<input type="checkbox"/> 退職票	<input type="checkbox"/> 廃業証明書
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
		<input type="checkbox"/> 休業証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	
<input type="checkbox"/> 所得見込計算書		<input type="checkbox"/> 給与明細書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	
その他の証明	<input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 所得証明書		
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書		
	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> その他( )		
年度	現年 過年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号
通知書番号	年税額 円	普徴	期 ~ 期	事由 所得激減・療養・生保・死亡 災害・障・未・ひ・寡・学生
年税額		特徴	月 ~ 月	
割合	均等割 所得割	町民税 県民税	円	所得要件 75・155・200・500・800
減免判定	可・不可	減免対象	円	還付 有・無
減免後税額			円	入力 済・未
年間所得見込額			円	国保加入 有・無
			円	納付書 回収・未回収

**記載例**

**令和5年度町民税・県民税減免申請書**

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上	・ 播磨町		
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 昭和・平成	50年 5月 30日
	納税義務者	上記に同じ			
種類		理由			
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: )			
		<input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日			
2	病気療養による(3か月以上)	<input type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 年 月 日~			
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~			
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生 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( )			
		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日死亡 相続人( )・続柄( )			
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、 (障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当			
7	一戸を構えない学生				

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証 <input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 離職票 <input type="checkbox"/> 退職・休業申立書	<input type="checkbox"/> 廃業証明書	
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 休業証明書 <input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書		
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 所得見込計算書 <input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 給与明細書 <input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票	
	その他の証明	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書 <input type="checkbox"/> その他( )		
年度	現年 過年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円 円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号	
通知書番号	年税額 円	減免対象	普徴 期 ~ 期	事由	所得激減・療養・生保・死亡
年税額			特徴 月 ~ 月		災害・障・未・ひ・寡・学生
割合	均等割 割 所得割 割	町民税 県民税	円 円	所得要件	75・155・200・500・800
減免判定	可・不可	減免後税額	円	還付 入力	有・無 済・未
			国保加入 納付書	有・無 回収・未回収	
年間所得見込額			円		

**記載例**

**令和5年度町民税・県民税減免申請書**

令和 5年 6月 20日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上 ・ 播磨町			
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 昭和 平成	13年 5月 30日
	納税義務者	上記に同じ			
種類		理由			
1	失業(廃業)・休業による	<input type="checkbox"/> 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名: )			
		<input type="checkbox"/> 休職日 令和 年 月 日			
2	病気療養による(3か月以上)	<input type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 年 月 日~			
3	生活保護の開始による	<input type="checkbox"/> 保護開始日: 令和 年 月 日~			
4	災害による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日発生			
		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( )			
5	死亡による	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日死亡			
		相続人( ) ・ 続柄( )			
6	障がい者・未成年・ひとり親・寡婦	合計所得金額が155万円以下であり、賦課期日現在、(障がい者・未成年・ひとり親・寡婦)に該当			
7	一戸を構えない学生				

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証	<input type="checkbox"/> 退職票	<input type="checkbox"/> 廃業証明書	
	休業したことが分かる証明	<input type="checkbox"/> 社会保険資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書		
		<input type="checkbox"/> 休業証明書			
	収入の分かる証明	<input type="checkbox"/> 育休証明書	<input type="checkbox"/> 退職・休業申立書		
<input type="checkbox"/> 所得見込計算書		<input type="checkbox"/> 給与明細書	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票		
その他の証明	<input type="checkbox"/> 年金振込通知等	<input type="checkbox"/> 所得証明書			
	<input type="checkbox"/> 罹災証明書	<input type="checkbox"/> 保護決定通知書			
	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等療養期間の分かるもの				
		<input type="checkbox"/> その他( )			
年度	現年 過年度分	総所得金額 (上記×1/2)	円	円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号
通知書番号	年税額 円	減免対象	普徴 期 ~ 期	事由	所得激減・療養・生保・死亡
年税額			特徴 月 ~ 月		災害・障・未・ひ・寡・学生
割合	均等割 割 所得割 割	町民税 県民税	円	所得要件	75・155・200・500・800
減免判定	可 ・ 不可	減免後税額	円	還付	有 ・ 無
				入力	済 ・ 未
				国保加入	有 ・ 無
				納付書	回収 ・ 未回収
年間所得見込額			円		