

記載例

令和3年度町民税・県民税減免申請書

令和 3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。

Table with applicant information: 申請者, 住所 (東本荘1丁目5番30号), 氏名 (播磨 太郎), TEL (079-435-0358), 納税義務者との続柄 (本人)

私は、以下の理由により減免申請を行います。

Main application table with columns: 対象者 (住所, 氏名, 生年月日, 納税義務者), 種類 (失業, 病気療養, 生活保護, etc.), 理由 (退職, 療養開始日, etc.)

※以下記入不要

Additional information table: 添付書類 (失業証明, 収入証明, etc.), 減免対象 (通知書番号, 年税額, etc.), 減免判定 (可/不可), 年間所得見込額

**記載例**

**令和3年度町民税・県民税減免申請書**

令和 3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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 令和 3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"/> 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	円	有 ・ 無 回収 ・ 未回収
年間所得見込額			円		

記載例

令和3年度町民税・県民税減免申請書

令和 3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 checked="" type="checkbox"/> 療養開始日: 令和 3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( )			
		<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3年度町民税・県民税減免申請書

令和 3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	普徴 期 ~ 期	減免対象	事由	所得激減・療養・生保・死亡 災害・障・未・ひ・寡・学生
特徴 月 ~ 月		年特 期 ~ 期		所得要件	75・155・200・500・800
割合	均等割 割 所得割 割	町民税 県民税	円 円	還付 入力	有・無 済・未
減免判定	可・不可	減免後税額	円	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3年度町民税・県民税減免申請書

令和 3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。

Table with applicant information: 申請者, 住所 (東本荘1丁目5番30号), 氏名 (播磨 太郎), TEL (079-435-0358), 納税義務者との続柄 (本人)

私は、以下の理由により減免申請を行います。

Main table for exemption reasons. Includes fields for 対象者 (住所, 氏名, 生年月日), 種類 (失業, 病気療養, etc.), and 理由 (退職, 休職, etc.). Option 7 (一戸を構えない学生) is selected.

※以下記入不要

Additional information table. Includes 添付書類 (失業証明, 収入証明, etc.), 減免対象 (通知書番号, 年税額, etc.), and 年間所得見込額 (年間所得見込額).

**記載例**

**令和3年度町民税・県民税減免申請書**

令和 3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 checked="" type="checkbox"/> 令和 3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"/> 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	有・無	
			納付書	回収・未回収	
年間所得見込額			円		