



平成  
令和

年度市民税・県民税減免申請書

通知書番号

令和 年 月 日提出

高砂市長様

納税義務者  
住所 高砂市  
氏名  
電話 ( ) -  
申請者  
住所 高砂市  
氏名  
電話 ( ) - 続柄 ( )

次のとおり市民税・県民税を減免くださるよう申請します。

減免事由  
1 年 月 日付けで次のとおり勤務先を退職し、生活が著しく困難なため  
前勤務先：  
① 雇用保険の受給中である者  
支給番号  
基本手当日額 円 所定給付日数 日  
② 雇用保険の受給中でない者  
2 年 月 日 退職  
年 月 日 再就職 により収入が著しく減少するため  
3 年 月 日から令和 年 月 日まで育児休業中のため  
4 年 月 日から、入院・通院しており、長期療養中のため  
5 年 月 日から、生活保護受給開始のため  
6 納税義務者が 年 月 日死亡し、相続人において納税困難なため  
7 その他

添付書類	1 給与証明書	変更期別・月割	済期	始期
	2 育児休業証明書	年 税 額	円	
	3 診断書	対 象 期 ・ 月	期 月	
	4 その他( )	対 象 税 額	(うち 円)	
納付方法	一般・口座・一括・特徴	対 象 税 額	円	
納付済期	期	所 得 金 額	千円	
備 考		減 免 割 合	項 /100	
		非 該 当 所 得	有 ・ 無	
		認 認 め る	対 象 所 得 ( ) 非 対 象 所 得 ( )	
送 変		定 否 認		
有・無				