



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
又は減免対象者

住所
高砂市
氏名
電話

納税通知書の住所・氏名
() -

退職の場合
記入例

申請者

住所
高砂市
氏名
電話

申請される方の住所・氏名
() - 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 退職日と会社名を記入
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
納付方法	3 診断書	対 象 期 ・ 月	期	月
	4 その他(雇用保険受給資格者証の写し)	対 象 税 額	(うち	円)
備 考	一般・口座・一括・特徴	所得金額		千円
		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				



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
又は減免対象者

住所	高砂市
氏名	納税通知書の住所・氏名
電話	() - ()

退職の場合②
記入例

申請者

住所	高砂市
氏名	申請される方の住所・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 退職日と会社名を記入 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 現在無職である旨を記入 上記のとおり勤務先を退職し、現在無職です。
	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	
備		所 得 金 額	千円	
		減 免 割 合	項 /100	
		非 該 当 所 得	有 ・ 無	
考		認 認 め る	対 象 所 得 ()	
			非 対 象 所 得 ()	
送 変		定 否 認		
有・無				



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
又は減免対象者

住所
氏名
電話

高砂市

納税通知書の住所・氏名

() -

減収の場合
記入例

申請者

住所
氏名
電話

高砂市

申請される方の住所・氏名

() - 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

〔上段に退職された年月日と会社名〕

〔下段に再就職された年月日と会社名を記入〕

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	济期	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	
備		所 得 金 額	千円	
		減 免 割 合	項 /100	
		非 該 当 所 得	有 ・ 無	
考		認 認 め る	対 象 所 得 ()	
			非 対 象 所 得 ()	
送 変		定 否 認		
有・無				



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
又は減免対象者

住所
氏名
電話

高砂市
納税通知書の住所・氏名
() -

育休の場合
記入例

申請者

住所
氏名
電話

高砂市
申請される方の住所・氏名
() - 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
		〔証明書に記載の育児休業期間を記入してください〕
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	
備考			所 得 金 額	千円	
			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					



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

納税義務者が
死亡した場合
記入例

納税義務者
又は減免対象者

申請者

住所
氏名
電話
住所
氏名
電話

高砂市
納税通知書の住所・氏名
() -

高砂市
申請される方の住所・氏名
() - 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 により収入が著しく減少するため
年 月 日 再就職
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 死亡年月日を記入してください

添付書類	1 給与証明書	変更期別・月割	济期	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			円
備		所 得 金 額		千円
		減 免 割 合	項	/100
		非 該 当 所 得	有 ・ 無	
考		認 認 め る	対 象 所 得 ()	
			非 対 象 所 得 ()	
送 変		定 否 認		
有・無				



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

生活保護を
受給開始した場合
記入例

納税義務者
又は減免対象者

住所
氏名
電話

高砂市
納税通知書の住所・氏名
() -

申請者

住所
氏名
電話

高砂市
申請される方の住所・氏名
() - 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 により収入が著しく減少するため
年 月 日 再就職
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 ← 保護の開始決定日を記入
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	济期	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(生活保護受給資格証)	対 象 税 額	(うち 円)	
納付方法	一般・口座・一括・特徴	対 象 税 額	円	
備		所 得 金 額	千円	
		減 免 割 合	項 /100	
		非 該 当 所 得	有 ・ 無	
考		認 認 め る	対 象 所 得 ()	
			非 対 象 所 得 ()	
送 変		定 否 認		
有・無				



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
又は減免対象者

住所
氏名
電話

高砂市

納税通知書の住所・氏名

() -

廃業した場合
記入例

申請者

住所
氏名
電話

高砂市

申請される方の住所・氏名

() - 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	年 月 日付けで廃業し、現在無職です。

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	税 額	円	
	3	診断書	対 象 期 ・ 月	期	月
	4	その他(廃業届の写し)	対 象 税 額	(うち	円)
納付方法	一般・口座・一括・特徴		対 象 税 額	円	
備			所 得 金 額	千円	
			減 免 割 合	項	/100
			非 該 当 所 得	有	無
考	認	認 め る	対 象 所 得 ()		
			非 対 象 所 得 ()		
送 変			定	否	認
有・無					

実際の日付を入れて
記入してください。