

受付印

年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

納税通知書の住所・氏名

氏名

電話

() -

住所 高砂市

現在の住所・氏名

氏名

電話

() -

続柄 ()

申請者

退職の場合①

記入例

次のとおり市民税・県民税・森林環境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				
		受給番号				
		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 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				
添付書類	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				
	1	給与証明書				
納付方法	2	育児休業証明書				
	3	診断書				
	4	その他(雇用保険受給資格者証の写し)				
	一般・口座・一括・特徴					
備考	所得金額 千円					
	減免割合 項 /100					
	非該当所得 有 ・ 無					
	認定	認める	対象所得 ()			
認める		非対象所得 ()				
		否認				

受付印

年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

退職の場合②

記入例

申請者

住所 高砂市

納税通知書の住所・氏名

氏名

電話

住所 高砂市

現在の住所・氏名

氏名

電話

続柄 ()

次のとおり市民税・県民税・森林環境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 受給番号 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 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				
添付書類	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				
	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()	対象税額	(うち 円)		
備考	一般・口座・一括・特徴		円			
			所得金額	千円		
			減免割合	項	/100	
			非該当所得	有	無	
			認定	認める	対象所得 () 非対象所得 ()	
			否認			



年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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 () -

申請者

住所 高砂市
氏名 現在の住所・氏名
電話 () - 続柄 ()

減収の場合
記入例

次のとおり市民税・県民税・森林環境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									
		〔 受給番号 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 〕 再就職により収入が著しく減少するため									
		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									
添付書類	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 〔 〕									
納付方法	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)				
		一般・口座・一括・特徴				円					
備考						所得金額	千円				
						減免割合	項 /100				
						非該当所得	有 ・ 無				
						認定	認める	対象所得 () 非対象所得 ()			
					否認						



年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

育休の場合
記入例

申請者

住所	高砂市		
	納税通知書の住所・氏名		
	氏名		
電話	() -		
	住所	高砂市	
		現在の住所・氏名	
氏名			
電話	() -		
	続柄 ()		

次のとおり市民税・県民税・森林環境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						
		〔 受給番号 〕						
		〔 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						
		〔 〕						
添付書類	2	年 月 日 退職 再就職 再就職により収入が著しく減少するため						
		年 月 日 再就職 再就職 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 〔 〕						
納付方法	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)			
		一般・口座・一括・特徴				円		
備考			所得金額		千円			
			減免割合		項 /100			
			非該当所得		有 ・ 無			
			認定	認める	対象所得 ()			
		否認		非対象所得 ()				

受付印

年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

納税義務者が
死亡した場合
記入例

申請者

住所 高砂市

納税通知書の住所・氏名

氏名

電話

() -

住所 高砂市

申請される方の住所・氏名

氏名

電話

() -

続柄 ()

次のとおり市民税・県民税・森林環境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				
		〔 受給番号 〕				
		〔 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			再就職により収入が著しく減少するため	
		再就職				
	年 月 日					
	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	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		円			
備考			所得金額	千円			
			減免割合	項 /100			
			非該当所得	有 ・ 無			
	認定	認める	対象所得 ()				
認める		非対象所得 ()					
		否認					

受付印

年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

生活保護を
受給開始した場合

記入例

申請者

住所 高砂市

納税通知書の住所・氏名

氏名

電話

住所 高砂市

申請される方の住所・氏名

氏名

電話

続柄 ()

次のとおり市民税・県民税・森林環境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				
		〔 受給番号 〕				
		〔 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 再就職 〕 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 ← 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	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(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		円			
備考			所得金額		千円	
			減免割合		項 /100	
			非該当所得		有 ・ 無	
			認定	認める	対象所得 ()	
否認	非対象所得 ()					



年度市民税・県民税・森林環境税減免申請書

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

廃業した場合
記入例

申請者

住所	高砂市
氏名	納税通知書の住所・氏名
電話	() - () ()
住所	高砂市
氏名	現在の住所・氏名
電話	() - () () 続柄 ()

次のとおり市民税・県民税・森林環境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				
		〔 受給番号 〕				
		〔 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				
		〔 〕				
添付書類	2	年 月 日 退職 再就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 年 月 日付けで廃業し、現在無職です。				
備考	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(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	円			
		所得金額	千円			
		減免割合	項 /100			
非該当所得		有 ・ 無				
認定		認める	対象所得 () 非対象所得 ()			
	否認					