

①住所・電話番号・氏名・生年月日を記入してください（自署の場合、押印は不要です）。

※1月1日現在の住所と現住所が異なる場合は、余白に1月1日現在の住所を記入してください。

※婚姻等で名前の変更があった場合は、余白に旧姓を記入してください。

受付印

平成・令和 年度 市民税・県民税減免申請書

(平成・令和 年度該当分)

神戸市長宛

区・整理番号	— — —
特徴番号	—
*番号	

※太枠内を記入して下さい。

住所	神戸市長田区二葉町5丁目1-32	電話番号 (078) 647 - 9300
氏名	神戸 太郎	明・大(昭) 48年6月7日生 平・令・西暦

下記の事由により減免を申請します。(該当する事由に☑してください。)

<input type="checkbox"/> 所得激減	賦課年度の普通所得 (A) 円	(A) の翌年度の普通所得 円	備考
<input type="checkbox"/> 生活保護	受給開始日 年 月 日		備考
<input checked="" type="checkbox"/> その他	災害による減免		備考 雇用保険受給

②その他の☐にチェック☑をしてください。

③備考に雇用保険受給と記入してください。

減免前			
減免後	② 円	⑤ 円	②+⑤ 円
減免額	③=①-② 円	⑥=④-⑤ 円	③+⑥ 円

調査欄						
合計所得金額						
控対象	特定	同老	老人	他	同特	年少
有無	人	人	人	人	人	人
老控配						
減免割合 %						

課長	係長	係	係

※この申請により還付金が生じた場合は、次の口座に振り込んでください。

( ) 銀行 ( ) 支店 口座番号( ) 口座名義( ) (カナ)

03.5 (市普19)

記入例：雇用保険を受給したことによる減免申請の場合  
 ※この減免制度は平成28年度課税分より廃止となりました。