

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 平・令・西曆	昭 48 年 6 月 7 日生

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 checked="" 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
			備考

②所得激減の☐にチェック☑をしてください。

※減免事由を証する書類を添付又は提示してください。

	市民税	県民税	合計
減免前	① 円	④ 円	①+④ 円
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	第一期より該当	第二期より修正	機械処理日				
合計所得金額 円	変更分納付書 要 不要	手渡し済	R . .				
控対配	特定	同老	老人	他	同特	年少	還付税額 有・無
有無	人	人	人	人	人	人	課長 係長 係 係
老控配							
減免割合 %							

※この申請により還付金が生じた場合は、次の申請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：所得が前年に比べて半分以下に減少した場合の減免申請の場合