

【記載例】 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

① 住所・氏名・電話番号を記入し、忘れずに押印してください。  
 ※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

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	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; margin-right: 5px;">神戸</div> <div style="font-size: x-small;">                     明・大・昭                      平・令・西暦                 </div> </div> <div style="margin-left: 20px;">                     年 月 日生                 </div>

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)	(A)の翌年度の普通所得	備 考
<input type="checkbox"/> 生活保護	受給開始日	年 月 日	備 考
<input type="checkbox"/> その他	災害による減免		備 考

※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	① 円	①+① 円	
減免後	② 円	② 円	②+② 円	
減免額	③-①-② 円	③-①-② 円	③+③ 円	

調査欄

合計所得金額	円
控対配	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 — %

第 一 期より該当 第 一 期より修正  
変更分納付書 要 不要 手渡し法

機械処理日 R . .

還付税額 有・無

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)

② 所得激減に☑してください。