

収受印

5号減免（失業・廃業等による）

令和5年度 市民税・県民税減免申請書

～まずお読みください～

申請条件等

- 前年の「**合計所得金額**」が **350万円**を超える場合は申請できません。
- 失業・廃業等による減免は**納期ごと**に申請をする必要があります。
- 申請期間は**当該納期の1か月前から納期限まで（当日消印有効）**です。納期限までに申請がない場合や、申請前に納付済みの場合には、減免の適用ができません。
- 申請期間において**失業等の減免事由が継続している場合のみ**、本申請書による減免申請が可能です。

申請時注意点

- 雇用保険受給資格者証**等、失業中であることがわかる書類（**すべての面のコピー**が必要）を別途添付してください。
- 添付資料は**納期ごと**に提出が必要で、不足している場合には減免の適用ができないことがあります。
- 就労開始（内定）等で申請時と状況が変わった場合には、速やかにご連絡ください。
- 後日、申請条件を満たしていないことが判明した場合には、減免の適用を遡って取り消すことがあります。

離職（廃業）日の翌日より当該納期限まで無職無収入であるため、以上の内容を了承し減免を申請します。

芦屋市長 宛

令和 年 月 日 提出

減免申請する期別及び税額：	期	円	通知書番号	0	0	0	0						
令和5年1月1日現在の住所：	芦屋市		町		番		号						
上記以外に送付を希望→	<input type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 府	<input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 町	<input type="checkbox"/> 村	<input type="checkbox"/> 今回のみ希望				
フリガナ：	生年月日：			<input type="checkbox"/> 明	<input type="checkbox"/> 大	<input type="checkbox"/> 昭	<input type="checkbox"/> 平	<input type="checkbox"/> 西暦	年	月	日		
氏名：	TEL：			<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	-	-						
離職日：令和	年	月	日	前勤務先名：									
失業・廃業等の理由（以下の当てはまるものに○をつけてください）										※疾病の場合は診断書の写しを添付してください。			
<input type="checkbox"/> 1 疾病*・負傷・倒産・解雇（自己の責によらない）による				<input type="checkbox"/> 2 定年・契約期間満了による									
<input type="checkbox"/> 3 自己退職による				<input type="checkbox"/> 4 その他（自己の責による）									
減免事由	※【必須】生活が困窮している事情を具体的に記入してください												

※ 当該減免申請書は失業等による減免のみ申請できます。

他の事由による減免を申請される場合は、申請書が別様になりますので市民税係までお問い合わせください。

市役所使用欄

入力日	発送日

課長	係長	検算	入力	受付