受付印

ＨＰ用

5号減免（失業・廃業等による）

平成　　年度　市民税・県民税減免申請書

下記のとおり，減免を申請します。

芦屋市長　あて

平成　　年　　月　　日　提出		通知書番号	
平成　　年1月1日現在の住所	芦屋市　　町　　番　　－　　号		
〒 現住所 （税額通知の送付先） ※1月1日現在の住所と異なる場合は記載してください。			
フリガナ 氏名　　㊞		生年月日　M・T・S・H　　年　　月　　日 電話番号　（　　）	
離職日　　平成　　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）** (1) 疾病・負傷・倒産・解雇（自己の責によらない）による (2) 定年・契約期間満了による (3) 自己退職による (4) その他（自己の責による）			
減免を必要とする理由			

誓約欄

離職日の翌日より当該納期限まで，無職無収入であることに相違ありません。

また，以下の内容について了承します。

○　申請期間は当該納期の１ヶ月前から納期限までです。

○　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。

○　失業等による減免は各期ごとに申請をする必要があります。

◎　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。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　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(すべての面をコピーが必要)**を別途添付してください。

当該減免申請書は失業等によるものについてのみ申請できます。
他の事由による減免を申請される場合はお問い合わせください。

市町村使用欄

減免申請を承認します。
平成　　年　　月　　日

課長	課長補佐	主査	担当	受付