芦屋市長 宛

フリガナ: 氏名:

(1)

生活

保護

(2)

障·未

寡

(3)

障·寡

(4)

死

亡

以上の内容を了承し減免を申請します。

アシヤ

年

(賦課期日の翌日以後に下記に該当)

月

年

月

) (相続財産) ①無 ②有

害

※【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(市税条例第48条第1項各号のうち第1号・第2号・第8号による場合を除く)

減免申請する期別及び税額:

<u>上記以外</u>に送付を希望⇒

令和

(被相続人氏名)

亡くなられた方

(死亡年月日) 令和

(相続人代表者氏名)

(続柄) その他 (

(相続人代表者生年月日) ^{明・入} 昭・平

配偶者 · 子

(賦課期

令和5年1月1日現在の住所:

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~ □前年の「合計所得金額」が350万円(②の理由による場合は168万円、®の理由による場合 は800万円)を超える場合は減免できません。 □申請前に納付済の場合や、納期限を過ぎている市民税・県民税は減免できません。 □後日、減免要件を満たしていないことが判明した場合は、減免の適用を遡って取り消すことがあります。 納税通知書から減免を申請する期別の税額合計及び通知書番号を転記 令和 5 年 ★★ 月 ★★ 日 提出 1 期月以降 12,300 円 通知書番号 0 0 0 0 0 1 2 3 4 5 町 ** 芦屋市 番 ** ** - *** 市(区)町(村) 都・道・府・県 タロウ 生年月日: ** 年 ** 月 ** □ 電話番号: 携帯・自宅 090 **** -(6) (賦課期日の翌日以後、生活扶助を受けることとなった日) (傷病人氏名) (続柄) \Box 疾 病 (療養期間) \Box ~ ヶ月) 対象となる事由の数字を○で囲み、その内容について漏れのないように、 円 記入もしくは当てはまるものに○をしてください。 円 (7)(1)特別障害者(2)その他障害者・寡婦・ひとり親 (当該年の所得見積額) 所 1,100,000 円 得 3,400,000 (前年所得額) 円 減 (8) 裏面の所得見積欄から転記 納税通知書から転記 月 Н (資産の損害の程度) 災 ※本人確認書類の写しを添付してください。 (1)80%以上 (2)60%以上80%未満

減 免 事

【ご注意】

●該当する枠内について正確にご記入ください。

上記のとおり相続人代表者を届け出ます。

- -減免事由の記載漏れにご注意ください。
- -日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。

【減免申請書郵送先】

(3)40%以上60%未満

(損害資産の種別)

(1)居住用資産

(5)20%未満又は床上浸水

〒659-8501 兵庫県芦屋市精道町7番6号 課稅課市民稅係(減免担当)宛 ※減免申請書在中と記入してください。

(4) 20%以上40%未満

2 居住用資産以外

【お問い合わせ先】 0797-38-2016 (直通)

6 (7)の 理 由 12 ょ る 場 合 は 別 途 見 積 が 必 要 で す。

所得見積欄(⑥及び⑦の理由による場合に記載)

(紀子)	合は必ずご記え	収入金額			収入金額		三二		
令和5年	1月	300, 000	円	7月	100, 000	円	【注意事項】 ●「収入金額」はいわゆる額配	 面の	
плио-+-	<u>1万</u> 2月	400, 000	円	7万 8月	100, 000	円	金額を記入してください。		
	<u>2/3</u> 3月	250, 000	円	<u>0万</u> 9月	100, 000	— <u>' '</u>	●退職金や失業保険(手当 含みません。) は	
	<u> </u>	0	円	 10月	100. 000	— <u>' '</u>	●残業代やボーナスは含みま	す。	
	 5月	0		11月	100, 000	— <u>; ;</u> 円	●申請時点までの実績や、見積り		
	6月	50, 000	円	12月	300, 000	円	<u>の根拠となる資料を添付</u> し ください。	ノて	
		(合	計)		1. 800. 000		1, 180, 000	円	
(年金)		支払者			収入金額		所得金額		
	厚生労働省			500, 000 円		円			
		V 1-47 Les			230, 300	円			
	(合計)		計)		500. 000	円	0	円	
(その他の所得)	所得の種類 収入金		額	必要組	至費	所得金額			
	事業所	所得	700. 0	00 円	780 . 0	00	円	円	
				円			<u> 円</u>	円	
						(合計	†) <u>*80.000</u>	円	
			(所得の合計)			1, 100, 000	円		
				W///3 / P42//			→減免申請書の		
			<i>(</i>) -	T			「当該年所得見積額」欄	ヘ転	
	医唇曹	<u>貝精</u> 欄	((6)0)	埋田に	よる場合の	りみま	iC車 x//		
の理由による場合は必ず (医療費)	医療費 ご記入くださ	旦 	(6)0)	埋田に	医療費額	りみ言	福填される金額		
	<u>医癖費</u> で記入くださ 1月	ر۱ _۰	(6の 円	埋田(c _7月		りみ 三 円		円	
	で記入くださ	ر۱ _۰						<u>円</u>	
	<u>で記入くださ</u> 1月	ر۱ _۰	円	7月		円		円	
	<u>で記入くださ</u> 1月 2月	ر۱ _۰	<u>円</u> 円	<u>7月</u> 8月		<u>円</u> 円	補填される金額	円	
の理由による場合は必す (医療費)	<u>1月</u> 2月 3月	ر۱ _۰	円 円 円	7月 8月 9月		円 円 円		円	
	<u>1月</u> 2月 3月 4月	ر۱ _۰	円 円 円	7月 8月 9月 10月		円 円 円 円	補填される金額	円	

給与収入1,500,000円 ⇒1,500,000 - 550,000 = 950,000 ※給与所得950,000円