様式第７２号（第４６条関係）

記入例

令和5 年度　市民税・県民税減免申請書

令和5 年 **6** 月 **1** 日提出

税額決定通知書に
記載されています。

（宛先）
大　津　市　長

宛名番号　**0001234567**
住　　所　**大津市御陵町3－1**
氏　　名　**大津　太郎**
電話番号　**077－523－1234**

受付印

以下の事由により減免を申請します。

	※減 免 事 由	申請事由
減　　免 申請事由	②	現在の生活状況：**勤務先の〇〇株式会社が業績悪化したことに伴い、令和5年2月28日に会社都合により退職。その後、失業手当で生活しながら就職活動するも、引き続き失業中である。**
		納付が著しく困難な事由：**失業手当を受給しているが、毎月の家賃、食費等で手当の金額を使い切り、預貯金などの資産が残っていない。収入のめどが立たず、分割による納税も見通しが立たないため。**

※下記の減免事由の番号を記入してください（複数ある場合は全て記入）。

●減免事由

①　大津市市税規則第４６条第１項第１号（生活保護受給者）
生活保護受給開始日　　年　　月　　日
②　大津市市税規則第４６条第１項第２号（引き続き３か月以上失業している者）
離職日・廃業日 **令和5** 年 **2** 月 **28** 日　疾病名又は心身障害の症状（該当者のみ）：
③　大津市市税規則第４６条第１項第３号（所得が２分の１以下に減少した者）
当該年中の所得見込み　　円　疾病名又は心身障害の症状（該当者のみ）：
④　大津市市税規則第４６条第１項第４号（災害・盗難等の被害者）
被害の程度　　・半壊（半焼）　・全壊（全焼）
⑤　大津市市税規則第４６条第１項第５号（前年所得の３０％以上の医療費を支出した者）
医療費（保険金、損害保証金等を除く。）　　円
⑥　大津市市税規則第４６条第１項第６号（納税義務者の死亡）
法定相続人所得合計額　　円
⑦　大津市市税規則第４６条第１項第７号（その他）

注意事項

1　減免事由を証明する書類を添付し、各納期限までに提出してください。

2　この申請をもって減免を決定するものではありません。