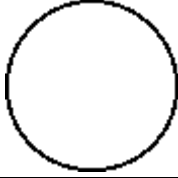


様式第46号(規格 A4)(第36条関係)



市長	副市長	部長	課長	課長補佐	係長	係

市民税、保険税の減免申請書

年 月 日

みどり市長 様

納税義務者

住所又は居所 (法人の場合) 事務所又は事業所の所在地	
氏名又は名称	印
法人番号	

みどり市税条例第51条第2項(みどり市国民健康保険税条例第23条第2項)の規定により以下のとおり減免を受けたいので申請します。

年度又は事業年度	税 目	納 期 限 又 は月別	特別 普通 徴収の別	税 額 円	徴収番号
年度 (自 年 月 日) (至 年 月 日)					

減免を受けようとする理由	<p>新型コロナウイルス感染症の影響により</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため</li> <li>・主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれるため</li> </ul>
--------------	---

備 考	<p>日中に連絡が取れる電話番号： _____</p> <p>○添付書類</p> <p>①保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を証明するもの</p> <p>②状況により次のいずれかを添付</p> <p>ア 死亡・重篤な傷病の場合・・・死亡診断書又は医師の診断書等の写し</p> <p>イ 事業収入等(給与収入を除く。)の減少の場合・・・事業収入等の状況申告書及び令和3年1月から申請日前月までの事業収入等がわかるもの(帳簿や通帳等)</p> <p>ウ 給与収入の減少の場合・・・事業収入等の状況申告書及び令和3年1月から申請日前月までの給与収入がわかるもの(給与明細等)</p> <p>エ 事業収入等の減少の原因が事業等の廃止・失業の場合・・・上記イ又はウに加え、事業の廃止や失業したことがわかるものなど(廃業届・解雇通知等)</p>
-----	--