



市民税・県民税減免事由消滅申告書

年 月 日

(宛 先) 名古屋市 市税事務所長

申告者 (納税義務者)	住所	(電話番号 )
	氏名	

市民税・県民税の減免事由が消滅したので、名古屋市市税減免条例第 条第 項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

減免事由の消滅事由

生活保護法の規定による 扶助を受けなくなった	保護停止年月日又は保護廃止年月日	年 月 日	
	保 護 の 種 類	<input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 教育扶助 <input type="checkbox"/> 住宅扶助 <input type="checkbox"/> 医療扶助 <input type="checkbox"/> 介護扶助	
前年中の総所得金額が210万円以下で、本年の総所得金額の見込額が前年に比べ2分の1以下に減少しなくなった	所得の種類	前年中の所得金額(円)	本年中の見込額(円)
	所得		
	所得		
	総所得金額		
基本手当等の受給資格を有しなくなった	支給の対象となる最後の日	年 月 日	
	手 当 等 の 種 類	<input type="checkbox"/> 基本手当 <input type="checkbox"/> 高年齢求職者給付金 <input type="checkbox"/> 特例一時金 <input type="checkbox"/> 日雇労働求職者給付金	
	管轄	公共職業安定所・出張所	
上 記 以 外 の 事 由	減免事由の消滅年月日	年 月 日	
	減免事由の消滅事由		

(注) 該当する□にレ印をつけてください。

* 処 理 欄	年度	期月別減免額	減免取消額	宛名番号	入力日	処理印	番号
	第 期 (月)	第 期 (月)	円				
第 期 (月) 以降	第 期 (月) 以降	円	円				

\*欄は記入しないでください