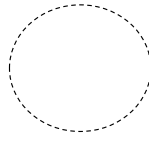


疾病による市県民税・森林環境税減免申請書

受付印



(宛先)  
四日市市長 年 月 日

地方税法第323条、四日市市税条例第51条1項2号イ及び第51条の2、森林環境税及び森林環境譲与税に関する法律第11条の規定により、年度市県民税・森林環境税の減免を申請します。

\* 太枠の中をご記入ください

納税義務者	住所	四日市市		電話	( ) -
	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日	
医療費を支払った状況及びその事由					
治療期間		医療機関		医療費	
～				円	
～				円	
～				円	
～				円	
～				円	
～				円	
～				円	
～				円	
合計				円	
前年の合計所得(収入)金額		(収入) 円		(所得) 円	
生命保険加入	契約保険会社名		受取保険金		
	(1)		円		
	(2)		円		

添付書類 診断書又は領収書の写し

(市民税課処理欄)

前年の合計所得金額	支出した医療費の割合	軽減割合(市・県)	軽減割合(森林)
100万円以下のもの	5割以上	10分の10	10分の10
	2割以上	10分の8	
100万円を超え150万円以下のもの	5割以上	10分の8	
	2割以上	10分の6	
150万円を超え200万円以下のもの	5割以上	10分の6	
	2割以上	10分の4	

年度	納税義務者番号	徴収区分	地区コード
事業所コード	事業所名称	減免期・月	軽減割合(市・県)
			/

期別 区分	1期 月～月	2期 月～月	3期 月～月	4期 月～月	年税額
既決					
更正					
差額					

市県民税・森林環境税 減免伺

上記のとおり処理してよろしいか。

起案日	年 月 日	施行日	年 月 日	分類区分	保存期間	年間	
決裁日	年 月 日	実施日	年 月 日	個人市民税	保存年限	年度まで	
決裁権者	課長	副参事	課長補佐	係長	主幹	起案者	文書取扱主任
課長							