受付印

課税年度	対象年度	宛名番号

新型コロナウイルス感染症の影響による市民税・県民税の減免申請にかかる所得減少についての申立書

令和　　年　　月　　日

明石市長　　様

住　　所

氏　　名

電話番号　　－　　－

私は、新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり、所得が前年と比較して5割以下に減少する見込みであることを申し立てます。

なお、この申立書に記載した内容に間違いがないことを誓約するとともに、事実確認や収入状況の調査により、減免要件に該当しなくなった場合や虚偽の内容であることが確認された場合は、市民税・県民税の減免の適用を取り消されることを承諾します。

令和　　年中所得（収入）見込み計算書

※1月1日～12月31日までの所得の見込み状況を記入して下さい。

所得金額	種目		Ⓐ収入金額	Ⓑ必要経費	Ⓒ		所得金額（Ⓐ−Ⓑ−Ⓒ）
	事業	営業等			専従者控除		
		農業					
	不動産						
	利子・配当						
	給与						※(1)給与所得控除後の金額
	雑	公的年金等					※(2)公的年金所得控除後の金額
		その他					
	総合課税の譲渡	短期			特別控除額		
		長期					
	一時						
	合計					Ⓓ	

Ⓓの金額が納税通知書の所得金額の1/2以下になるか確認して下さい。

給与所得算出表

収入金額（A）	所得金額※(1)
550,999まで	0
551,000 ～ 1,618,999	(A)−550,000
1,619,000 ～ 1,619,999	1,069,000
1,620,000 ～ 1,621,999	1,070,000
1,622,000 ～ 1,623,999	1,072,000
1,624,000 ～ 1,627,999	1,074,000
※1,628,000 ～ 1,799,999	(B)×2.4+100,000
※1,800,000 ～ 3,599,999	(B)×2.8−80,000

（注）左の表のうち、※印の欄は、次の式により計算した額を(B)にあてはめてください。 収入金額（A）÷4（千円未満の端数切捨て）=B

添付書類	
	事業所得者は売上帳簿等の写し
	給与所得者は直近までの給与明細書の写し（必ず給与支払い者発行のもの）
	上記の書類が無い場合は、支払い者と金額がわかる通帳等の写し等

公的年金等所得換算表

	収入金額（A）	所得金額※(2)		収入金額（A）	所得金額※(2)
65歳未満	600,000まで	0	65歳以上	1,100,000まで	0
	600,001 ～ 1,299,999	(A)−600,000		1,100,001 ～ 3,299,999	(A)−1,100,000
	1,300,000 ～ 4,099,999	(A)×75%−275,000		3,300,000 ～ 4,099,999	(A)×75%−275,000

HP

受付者	