



課税年度	対象年度	宛 名 番 号

**市民税・県民税の退職による減免申請にかかる
無職であることの申立書**

年 月 日

明 石 市 長 様

住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

私は、下記の事業所を退職後、現在も無職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、退職した事業所への事実確認や収入状況の調査により、事実と反すること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。

記

退職年月日 _____ 年 月 日

退職した事業所名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

添付書類

	離職票
	事業所発行の離職証明書
	源泉徴収票(退職日の記載があるもの)
	その他確認可能書類(健康保険資格喪失証明等)

処理欄		HP	受付者
-----	--	----	-----