

申告年月日 年 月 日

申告者氏名	☐ 利用者負担額減額・免除等申請書と同じ	受給者番号					
-------	---	-------	--	--	--	--	--

	刀ガナ 氏 名	生年月日	申告者との 関係	市民税の状況	
				課税・非課税の別	a) 課税の場合、市民税所得割の金額
申告者		年 月 日		☐ 課 税 ☐ 非 課 税	円
世帯員		年 月 日		☐ 課 税 ☐ 非 課 税	円
		年 月 日		☐ 課 税 ☐ 非 課 税	円
		年 月 日		☐ 課 税 ☐ 非 課 税	円
		年 月 日		☐ 課 税 ☐ 非 課 税	円

1. 種類、内容等記入欄に書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入のうえ添付してください。
2. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に添付して下さい。
3. 不実の報告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。