

個人事業税減免申請書 [年度]

		徴収番号																																				
年 月 日		住 所																																				
		〔電話 局 番〕																																				
大阪府 府税事務所長様		事 務 所 (事業所)																																				
		〔電話 局 番〕																																				
		事業の種類	屋号又は商号	氏名																																		
事業の所得金額 (1)	事業主控除額 (2)	課税される所得金額 (1)-(2)	税 額	その他の所得金額 (1)以外の所得金額																																		
円	円	円	円	円																																		
減免を受けようとする理由																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 20%;"> ア 災害等により資産に損害を受けた者 災害等の種類 () 災害等の発生年月日 (. .) </td> <td style="width: 15%;">摘 要</td> <td style="width: 30%;">自己所有に係る資産</td> <td colspan="3">同一生計配偶者及び扶養親族に係る資産</td> </tr> <tr> <td>災害等を受けた資産の種類</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>損 害 金 額 (1)</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>保 険 金 等 で 補 て ん さ れ る 金 額 (2)</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>差 引 損 害 金 額 ((1)-(2))</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"> イ 生活保護法により生活扶助を受けている者等 </td> </tr> </table>						ア 災害等により資産に損害を受けた者 災害等の種類 () 災害等の発生年月日 (. .)	摘 要	自己所有に係る資産	同一生計配偶者及び扶養親族に係る資産			災害等を受けた資産の種類					損 害 金 額 (1)	円	円			保 険 金 等 で 補 て ん さ れ る 金 額 (2)	円	円				差 引 損 害 金 額 ((1)-(2))	円	円			イ 生活保護法により生活扶助を受けている者等					
ア 災害等により資産に損害を受けた者 災害等の種類 () 災害等の発生年月日 (. .)	摘 要	自己所有に係る資産	同一生計配偶者及び扶養親族に係る資産																																			
	災害等を受けた資産の種類																																					
	損 害 金 額 (1)	円	円																																			
	保 険 金 等 で 補 て ん さ れ る 金 額 (2)	円	円																																			
	差 引 損 害 金 額 ((1)-(2))	円	円																																			
イ 生活保護法により生活扶助を受けている者等																																						
扶 養 親 族	氏 名	年 齢	氏 名	年 齢	氏 名	年 齢																																

注意：減免を受けようとする理由を証する書類を添えてください。