第49号様式(第21条の5関係)

|  |
| --- |
| 個人事業税減免申請書 |
| 年　　　月　　　日山梨県総合県税事務所長　殿納税者　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印山梨県県税条例第46条の2の規定により、個人の事業税の減免を申請します。 |
| 減免を受けようとする事業税 | 年度 | 期別 | 税額 | 通知書番号 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 該当条項 | 減免を受けようとする理由 |
| 　 | 　 |
| 注　この申請書を提出する場合は、減免を受けようとする理由を生じた事実を証する書類を添付してください。 |

第49号様式(第21条の5関係)

記入上の注意点

|  |
| --- |
| 個人事業税減免申請書 |
| 年　　　月　　　日山梨県総合県税事務所長　殿納税者　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印山梨県県税条例第46条の2の規定により、個人の事業税の減免を申請します。 |
| 減免を受けようとする事業税 | 年度 | 期別 | 税額 | 通知書番号 | 備考 |
| 　年度：令和２期別：令和元税額・通知書番号欄は空欄としてください | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 該当条項 | 減免を受けようとする理由 |
| 　該当条項：山梨県県税条例第46条第1項第2号減免を受けようとする理由：　医療費支出の経緯をできるだけ詳細に記入してください　例）　　　令和○年○月○日　　　甲府市××路上で自動車と衝突　　　　　　　　 　○月○日　　検査のため、▲▲病院を受診右大腿骨骨折と診断される。ギブスにより固定　　　○月○日～○月○日　▲▲病院へ通院　　　　　　　　 　○月○日　　完治 | 　 |
| 注　この申請書を提出する場合は、減免を受けようとする理由を生じた事実を証する書類を添付してください。 |

支出した医療費の内容がわかる領収証等を添付してください

また、支出額に対して保険金等の補填額がある場合は、その額を控除することとなりますので、保険金等の金額がわかる書類も併せて添付してください

減免額について

**１　減免額**

　　当該年において、医療費を支払い、その支払った医療費の金額（※１）が、当該年における所得（※２）の１００分の５に相当する金額（※３）を超える金額（※４）に税率を乗じて得た額

　※１　保険金、損害賠償金等を受けている場合（受ける予定のものを含みます）は、その額を差し引いた額となります

　※２　総所得金額、退職所得金額または山林所得金額の合計をいいます

　※３　１０万円を超える場合は１０万円となります

　※４　１００万円を超える場合は１００万円となります

（山梨県県税条例施行規則第２１条の３第１項第２号より）

**２　計算式**

　　（　（支払医療費額　－　受取保険金等の額）　－　（所得額　×　５％）　）　×　税率

　　※　税率は、業種により３、４、５％のいずれかとなります。

**３　計算例**