

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付 印 </div>	年 月 日	※ 処理 事項			発信年月日	整理番号	事務所	区分	管理番号	申告区分	
	(あて先) 福山市長		通信日付印	確認印							
					申告年月日	年 月 日					

(フリガナ) 氏名又は 名称		住所	本店	〒 - (電話 - -)	事業種目	
個人番号又は 法人番号			又は	支店	〒 - (電話 - -)	資本金の額又は 出資金の額
(フリガナ) 法人の 代表者氏名		所在地			所轄税務署名	税務署

年	月	日から	年	月	日までの	事業年度の事業所税の 又は課税期間	申告書	この申告に 応答する者 の氏名	(電話 - -)
---	---	-----	---	---	------	----------------------	-----	-----------------------	----------

資 産 割	事業所床面積	算定期間を通じて使用された事業所床面積 ①	㎡	従 業 者 割	従業者給与総額 ⑫	十億 百万 千 円
		算定期間の中途において新設又は廃止された事業所床面積 ②	㎡		非課税に係る従業者給与総額 ⑬	円
	非課税に係る 事業所床面積	①に係る非課税床面積 ③	㎡		控除従業者給与総額 ⑭	円
		②に係る非課税床面積 ④	㎡		課税標準となる従業者給与総額 (⑫-⑬-⑭) ⑮	(1,000円未満切捨て) 円 000
	控除 事業所床面積	①に係る控除床面積 ⑤	㎡		従業者割額 (⑮ × $\frac{0.25}{100}$) ⑯	円
		②に係る控除床面積 ⑥	㎡		既に納付の確定した従業者割額 ⑰	円
	課税標準となる 事業所床面積	①に係る課税標準となる 床面積 (①-③-⑤) × $\frac{\quad}{12}$ ⑦	㎡		資産割額と従業者割額の合計額 (⑩+⑯) ⑱	(100円未満切捨て) 円 00
		②に係る課税標準となる床面積 ⑧	㎡		既に納付の確定した事業所税額 (⑱+⑰) ⑲	(100円未満切捨て) 円 00
		課税標準となる床面積合計 (⑦+⑧) ⑨	㎡		この申告により納付すべき事業所税額 (⑱-⑲) ⑳	円 00
	資産割額 (⑨ × 600円) ⑩				十億 百万 千 円	備 考
既に納付の確定した資産割額 ⑪				円		
					関与税理士 氏名	(電話 - -)