

事業所税減免申請書

| | | | | | | |
|---|-----------|---------------------|------------------|-----------------------|--------------|---|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付 印 </div> | 年 月 日 | ※ | 発信年月日 | | 法人(個人)番号 | |
| | | 処理 次項 | 通信日付印 | 確認印 | | |
| (あて先) 福山市長 | | | | | | |
| 申請者 | 住所又は所在地 | 〒 | (電話) | | | |
| 者 | 名前又は名称 | | | 法人の代表者名 | | |
| 地方税法701条の57 の規定により、次のとおり事業所税の減免を申請します。 福山市税条例第126条の13 | | | | | | |
| 事業に係る事業所税 | 算定期間 | 年 月 日 から | | 年 月 日 まで | | |
| | | 申告税額 (イ) | 減免を受けようとする税額 (ロ) | 減免後の税額((イ) - (ロ)) (ハ) | | |
| | 資産割額 | 円 | 円 | 円 | | |
| | 従業者割額 | 円 | 円 | 円 | | |
| | 合計 | 0 0 円 | 円 | 0 0 円 | | |
| 内容 | 区分 | 減免対象床面積及び従業者給与総額の内訳 | | 減免割合 | 減免を受けようとする税額 | |
| (ロ) | 事業に係る事業所税 | 床面積 | m ² | | 円 | |
| | | 床面積 | | | 円 | |
| | | 床面積 | | | | 円 |
| | | 従業者給与総額 | 円 | | | 円 |
| | | 合計 | | | | 円 |
| 減免の対象となる事業所等の所在地 | | | | | | |
| 減免を受けようとする事由 | | | | | | |

【注】この申請書を提出する場合は、減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。