

事業所税減免申請書

平成 年 月 日

(あて先) 春日井市長

申請者 (納税義務者)	所在地 (住所)	本店	〒		(電話番号)
		支店	〒		(電話番号)
	氏名又は名称				印

事業所税の減免を受けたいので、春日井市市税条例第140条の規定に基づき、次のとおり申請します。

事業年度又は 課税期間 ①	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
事業所税額	資産割額(円) ②	従業者割額(円) ③
	合計(円) ④	

減免申請対象となる事業所等の所在地 ⑤	減免申請対象となる事業所床面積(m ²) ⑥	減免申請対象となる従業者給与総額(円) ⑦
合 計		

減免を受けようとする事由 ⑧		
添付書類 ⑨	<input type="checkbox"/>	減免を受けようとする事由に該当する事実を証明する書類
	<input type="checkbox"/>	その他

(注) 該当する□にレ印をつけてください。