

事業所税減免申請書

①の欄は、法人または個人の別に次の事項を記載してください。
法人の場合は事業年度
個人の場合は個人にかかる課税期間

②の欄は、事業所税の申告書（第44号様式）の「⑩」の欄の数値を記載してください。

③の欄は、事業所税の申告書（第44号様式）の「⑪」の欄の数値を記載してください。

④の欄は、「②」の欄の数値と「③」の欄の数値の合計を記載してください。

⑤の欄は、この減免申請の対象となる事業所等の所在地を記載してください。

⑥の欄は、この申請書の対象となる事業所等にかかる事業所床面積を記載してください。

⑦の欄は、「①」の期間中にこの減免申請の対象となる事業所等に勤務する方に支払われた給与の総額を記載してください。

⑨減免理由を証明する書類を併せて提出してください。

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	〒460-0008 名古屋市中区栄4丁目7777番地 (電話番号 052-123-4567)	
		支店	〒486-0931 春日井市松新町1丁目9999番地 (電話番号 0568-12-3456)	
氏名又は名称		〇〇交通株式会社 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		平成 21 年 4 月 1 日 から 平成 22 年 3 月 31 日 まで		
事業所税額	資産割額(円)	1,200,000	従業者割額(円)	750,000
	合計(円)	1,950,000		
減免申請対象となる事業所等の所在地		減免申請対象となる事業所床面積 (㎡)	減免申請対象となる従業者給与総額(円)	
春日井市松新町1丁目9999番地		1,700.00	250,000,000	
合 計		1,700.00	250,000,000	
減免を受けようとする事由	タクシー事業用施設に該当するため			
添付書類	<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。

⑧の欄は、減免を受けようとする理由をなるべく詳しく記載してください。手引49頁から51頁を参照してください。