

# みなし共同事業にかかる明細書

この欄は、みなし共同事業にかかる各共同事業者の事業所床面積および従業者数を記載してください。

この欄は、特殊関係者を有する方にかかる課税標準の算定期間を記載してください。

この明細書に記載した③の数値の合計を記載してください。

この欄は、市内における主たる事業所等の所在地を記載してください。

みなし共同事業 にかかる明細書		氏名又は名称		春日井総業株式会社		算定期間		平成 21 年 4 月 1 日から平成 22 年 3 月 31 日まで											
		みなし共同事業に係る事業所等の所在地及び事業所床面積等		所在地		春日井市鳥居松町5丁目44番地		ビル名		春日井ビル		事業所床面積		1,885.78		従業者数		103	
区分		事業所床面積 (資産割)				従業者数 (従業者割)		④ 及び ⑦ の内訳											
		専用床面積 ①	非課税床面積 ④	共用床面積 ②	事業所床面積 (①+②) ③	従業者数 ⑥	非課税従業者数 ⑦	法701条の34 第3項第26号該当 ④	事業所床面積 ⑤	従業者数 ⑥	法701条の34 第4項第1号該当 ⑦	障がい者・63歳以上の 従業者 ⑧	合計	事業所床面積 ⑤	従業者数 ⑧				
特殊関係者を有する者	所在地 (住所)																		
	春日井市鳥居松町5-44	1,217.56	161.13			88		122.68		2									
	名称 (氏名)	291.07	1,347.50			17		38.45							15				
	春日井総業株式会社	1,508.63				71						合計	161.13	17					
特殊関係者	該当番号 (⑥)																		
	所在地 (住所)																		
	春日井市鳥居松町5-44	304.39				15													
	名称 (氏名)	72.76	377.15																
		愛知総業株式会社	377.15				15						合計						
	該当番号 ( )																		
	所在地 (住所)																		
	名称 (氏名)																		
	該当番号 ( )																		
	所在地 (住所)																		
	名称 (氏名)																		
	該当番号 ( )																		
	所在地 (住所)																		
	名称 (氏名)																		
	事業所床面積 (①+②) ③											合計							
事業所床面積合計 (⑤の合計)		1,724.65		従業者数合計 (⑧の合計)		86													

この明細書に記載した⑥の数値の合計を記載してください。

この欄は、21頁にある特殊関係者の内訳表の該当する番号を記載してください。

この欄は、非課税にかかる該当項目ごとに、それぞれ適用される条項等を記載してください。

この明細書に記載した⑤の数値を合計したものを記載してください。

この明細書に記載した⑧の数値を合計したものを記載してください。