

事業所税減免申請書 記入例

- [事業所税申告書(第44号様式)の「従業者割額⑬」の欄の数値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を記入してください。]
- [事業所税申告書(第44号様式)の「資産割額⑩」の欄の数値を記載してください。]
- [事業所税申告書(第44号様式)の「資産割額と従業者割額の合計額⑭」の欄の数値を記載してください。]
- [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。]
- [この減免申請の対象となる床面積を記載してください。
※減免対象となる事業所等が新設・廃止された場合には、月割計算後の床面積を記載してください。
※災害減免の場合、床面積は月割計算せず記載してください。]
- [この減免申請の対象となる従業者給与の総額を記載してください。]
- [減免を受けようとする理由(49～51ページ参照)をなるべく詳しく記載してください。]

事業所税減免申請書										
○年 ○月 ○日										
(宛先) 春日井市長										
申請者 (納税義務者)	所在地 (住(居)所)	本店	〒 460 - 〇〇〇〇 名古屋市中区栄●丁目●番●号 電話番号 052 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇							
		支店	〒 486 - 〇〇〇〇 春日井市鳥居松町○丁目○番地 電話番号 0568 - 〇〇 - 〇〇〇〇							
	氏名又は名称		〇〇株式会社							
	法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3							
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		〇〇年 4月 1日 から 〇〇年 3月 31日 まで								
事業所税額	資産割額(円)②		2,315,010				従業者割額(円)③		741,092	
	合計(円)④		3,056,100							
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		
春日井市鳥居松町○丁目○番地					1,625.00			179,637,425		
合 計					1,625.00			179,637,425		
減免を受けようとする事由⑧		規則第12条第16項 倉庫業法に規定する倉庫業者の営業用倉庫								
添付書類⑨		<input checked="" 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">倉庫業登録通知書</div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">}</div> </div> <input type="checkbox"/> その他 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">}</div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">}</div> </div>								
この申請に 応答する者		住所 名古屋市中区栄●丁目●番●号 氏名 総務課経理係 高蔵寺 花子			電話番号 (052) 〇〇〇-〇〇〇〇					
(注) 該当する□にレ印をつけてください。										

[減免理由を証明する書類を併せて提出してください。]