

みなし共同事業にかかる明細書 記入例

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。

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。

この明細書に記載した⑥の数値の合計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		〇〇商事株式会社		算定期間		〇〇年 4 月 1 日から 〇〇年 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 鳥居松町5丁目44番地		ビル名 春日井ビル		事業所床面積		m ² 1,885.78 従業者数 103 人			
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	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	非課税の内訳	事業所床面積	従業者数	非課税の内訳	事業所床面積	従業者数
特殊関係者を有する者	所在地 (住所)	専用床面積	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	法701条の34	m ²	人	法701条の34	m ²	人
	鳥居松町5丁目44番地 春日井ビル	①	304.39	④		⑥	15	第3項第26号該当			第 項 第 号該当		
	名称 (氏名) 〇〇商事株式会社	②	72.76	⑤	377.15	⑦		法701条の34			障がい者・65歳以上の従業者		
		事業所床面積 (①+②) ③	377.15			⑧	15	法701条の34			合 計		
該当番号(⑥)	所在地 (住所)	専用床面積	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	法701条の34	m ²	人	法701条の34	m ²	人
	鳥居松町5丁目44番地 春日井ビル	①	1,217.56	④	161.13	⑥	88	第 項 第 号該当	122.68	2	第 項 第 号該当		
	名称 (氏名) 〇〇株式会社	②	291.07	⑤	1,347.50	⑦	17	第 項 第 号該当	38.45		障がい者・65歳以上の従業者		15
		事業所床面積 (①+②) ③	1,508.63			⑧	71	法701条の34			合 計	161.13	17
特殊関係者	所在地 (住所)	専用床面積	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	法701条の34	m ²	人	法701条の34	m ²	人
		①		④		⑥		第 項 第 号該当			第 項 第 号該当		
	名称 (氏名)	②		⑤		⑦		第 項 第 号該当			障がい者・65歳以上の従業者		
		事業所床面積 (①+②) ③				⑧		法701条の34			合 計		
該当番号()	所在地 (住所)	専用床面積	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	法701条の34	m ²	人	法701条の34	m ²	人
		①		④		⑥		第 項 第 号該当			第 項 第 号該当		
	名称 (氏名)	②		⑤		⑦		第 項 第 号該当			障がい者・65歳以上の従業者		
		事業所床面積 (①+②) ③				⑧		法701条の34			合 計		
該当番号()	所在地 (住所)	専用床面積	m ² ①	非課税床面積	m ² ④	従業者数	人 ⑥	法701条の34	m ²	人	法701条の34	m ²	人
		①		④		⑥		第 項 第 号該当			第 項 第 号該当		
	名称 (氏名)	②		⑤		⑦		第 項 第 号該当			障がい者・65歳以上の従業者		
		事業所床面積 (①+②) ③				⑧		法701条の34			合 計		
事業所床面積合計 (⑤の合計)		m ² 1,724.65		従業者数合計 (⑧の合計)		人 86							

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。

この欄は、21ページ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。

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⑧の数値の合計を記載してください。

この明細書に記載した⑤の数値の合計を記載してください。