

事業所税更正請求書 記入例

事業所税更正請求書

(宛先) 春日井市長

〇年〇月〇日

請求者	住所 (所在地)	〒486-0000 春日井市鳥居松町5丁目44番地	(フリガナ) 法人の 代表者氏名	マルマル イチロウ 代表取締役 〇〇 一郎
	(フリガナ) 氏名 (名称)	マルマルフドウサンカブシキガイシャ 〇〇不動産株式会社	この請求に 応答する者	係名 経理係 氏名 □□ 花子 電話 0568-〇〇-〇〇〇〇

地方税法第20条の9の3の規定に基づき下記のとおり事業所税の更正の請求をします。

事業年度又は課税期間		〇〇年4月1日から 〇〇年3月31日まで			
		更正請求前(A)	更正請求後(B)	差引(B)-(A)	
事業所税	事業所床面積	算定期間を通じて使用された事業所床面積 ①	m ² 1,508.63	m ² 1,508.63	m ²
		算定期間中途に新設又は廃止された事業所床面積 ②	1,797.77	1,797.77	
	非課税に係る事業所床面積	①に係る非課税床面積 ③	161.13	181.13	20.00
		②に係る非課税床面積 ④	58.77	58.77	
	控除事業所床面積	①に係る控除床面積 ⑤			
		②に係る控除床面積 ⑥			
	課税標準となる事業所床面積	①に係る課税標準となる床面積(①-③-⑤) ⑦	1,347.50	1,327.50	
		②に係る課税標準となる床面積 ⑧	859.44	859.44	
		課税標準となる床面積合計(⑦+⑧) ⑨	2,206.94	2,186.94	△ 20
	資産割額 (⑨×600円) ⑩	円 1,324,164	円 1,312,164	円 △ 12,000	
	従業員割	従業員給与総額 ⑪	338,833,554	338,833,554	
		非課税に係る従業員給与総額 ⑫	40,201,802	41,701,802	1,500,000
		控除従業員給与総額 ⑬	2,194,399	2,194,399	
		課税標準となる従業員給与総額(⑪-⑫-⑬) ⑭	296,437,000	294,937,000	△ 1,500,000
		従業員割額(⑭×0.25/100) ⑮	741,092	737,342	△ 3,750
この請求書により請求すべき事業所税額(⑩+⑮) ⑯		2,065,200	2,049,500	△ 15,700	
請求理由 非課税に係る床面積、従業員給与総額を変更したため。		振込先	〇〇 銀行・金庫 農協・組合 △△ 本店 支店		
		口座名義人	〇〇不動産株式会社		
		普通・当座	No. 1 2 3 4 5 6 7		

[還付金の振込先は必ず記載してください。]