



事業所税更正請求書

藤沢市長

年 月 日

請求者	住所(所在地)	(フリガナ) 法人の代表者氏名	
	(フリガナ) 氏名又は名称	この請求に 応答する者	(電話)

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			年 月 日から	年 月 日まで	
			既 確 定 分	更 正 請 求 分	差 引
資 産 割	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	m ²	m ²
		算定期間の中途に新設又は廃止された事業所床面積 ②	m ²	m ²	m ²
	非課税に係る事業所床面積	①に係る非課税床面積 ③	m ²	m ²	m ²
		②に係る非課税床面積 ④	m ²	m ²	m ²
	控除事業所床面積	①に係る控除床面積 ⑤	m ²	m ²	m ²
		②に係る控除床面積 ⑥	m ²	m ²	m ²
	課税標準となる事業所床面積	①に係る床面積 (①－③－⑤)× □ 12 ⑦	m ²	m ²	m ²
		②に係る床面積 (②－④－⑥)× □ 12 ⑧	m ²	m ²	m ²
		課税標準となる床面積合計(⑦＋⑧) ⑨	m ²	m ²	m ²
	資 産 割 額 (⑨×600円) ⑩		円	円	円
従 業 者 割	従業者給与総額 ⑪		円	円	円
	非課税に係る従業者給与総額 ⑫		円	円	円
	控除従業者給与総額 ⑬		円	円	円
	課税標準となる従業者給与総額(⑪－⑫－⑬) ⑭		円 000	円 000	円 000
	従業者割額(⑭×0.25／100) ⑮		円	円	円
この請求書により請求すべき事業所税額(⑩＋⑮) ⑯			円 00	円 00	円 00
請求理由			振込先	銀行 支店 口座番号 普通・当座 口座名義	