

法 番	人 号																		
--------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

提出用・控用



事業所税減免申請書

年 月 日

藤沢市長

申請者	住所(所在地)		(フリガナ) 法人の 代表者氏名	
	(フリガナ) 氏名(名称)		この申請に 応答する者	係名 氏名 (電話)

地方税法第701条の57及び藤沢市市税条例第45条の規定に基づき下記のとおり事業所税の減免を申請します。

事業年度又は課税期間		年	月	日から	年	月	日まで
資産割	資産割申告税額(端数処理前のもの) ①				百万		千 円
	減免対象床面積 (注1) ②					千	m ²
	減免対象税額 (②×600円) ③				百万		千 円
	減免の割合 ④	☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ 全額					
	減免額 (③×④) ⑤				百万		千 円
従業割	従業者割申告税額(端数処理前のもの) ⑥				百万		千 円
	減免対象従業者給与総額 ⑦				百万		千 円
	減免対象税額 (⑦× $\frac{0.25}{100}$) ⑧				百万		千 円
	減免の割合 ⑨	☐ 1/2 ☐ 全額					
	減免額 (⑧×⑨) ⑩				百万		千 円
減免額合計 (⑤+⑩) ⑪					百万		千 円
減免後の税額 (①+⑥)−(⑪)					百万		千 0 円

減免対象となる事業所	所在地	床面積	従業者給与総額
		m ²	円
		m ²	円
		m ²	円
	合計	m ²	円

減免申請事由	市税条例第45条第1項及び市税条例施行規則第23条第2項第 号に該当する。
--------	---------------------------------------

(注1) 減免対象施設が事業年度の中途に新設または廃止した場合は、その月数で按分した床面積を記載してください。決算期変更等により算定期間の月数(事業年度)が12月に満たない場合も、その月数で按分した床面積を記載してください。

(注2) この申請書は、納期限までに減免を受けようとする事由を証明する書類を添付して提出してください。