

提出用

事業所税減免申請書

年 月 日



柏市長 あて

申請者	住所(所在地)		個人番号又は法人番号	
	連絡先電話番号 TEL		(フリガナ)	
	(フリガナ) 氏名(名称)		法人の代表者氏名	⑧
			この申請に 応答する者	⑨

地方税法第701条の57及び柏市税条例第144条第2項の規定に基づき
下記のとおり 年度事業所税の減免を申請します。

事業所税額 ①	減免後の税額(① - ⑬) ②
円	円

事業に係る事業所税	事業年度又は課税期間		年 月 日から		年 月 日まで	
	資 産	減免対象床面積 ③				m ²
		減免対象税額 (③ × 600円) ④		円未満の端数は切り捨て		円
		減免の割合 ⑤	算定期間の月数 ⑥	/	/	12
	割	減免額 (④ × ⑤ × ⑥) ⑦		円未満の端数は切り捨て		円
		減免対象従業者給与総額 ⑧				, 000 円
	業 者	減免対象税額 (⑧ × $\frac{0.25}{1.00}$) ⑨		円未満の端数は切り捨て		円
		減免の割合 ⑩	算定期間の月数 ⑪	/	/	12
		減免額 (⑨ × ⑩ × ⑪) ⑫		円未満の端数は切り捨て		円
	税	減免額合計 (⑦ + ⑫) ⑬				円

減免事業申請所対等	所在地	床面積	従業者給与総額
		m ²	円
	合計		

減免申請の理由	
---------	--

控 用

事業所税減免申請書

年 月 日



柏市長 あて

申請者	住所(所在地)		個人番号又は法人番号	
	連絡先電話番号 TEL		(フリガナ)	
	(フリガナ) 氏名(名称)		法人の代表者氏名	印
			この申請に 応答する者	印

地方税法第701条の57及び柏市税条例第144条第2項の規定に基づき
下記のとおり 年度事業所税の減免を申請します。

事業所税額 ①	減免後の税額(① - ⑬) ②
円	円

事業に係る事業所税	事業年度又は課税期間		年 月 日から	年 月 日まで	
	資 産 割	減免対象床面積 ③	m ²		
		減免対象税額 (③ × 600円) ④	円		
		減免の割合 ⑤	算定期間の月数 ⑥	/	/ 12
	従 業 者 割	減免額 (④ × ⑤ × ⑥) ⑦	円		
		減免対象従業者給与総額 ⑧	, 000 円		
		減免対象税額 (⑧ × $\frac{0.25}{100}$) ⑨	円		
	所 割	減免の割合 ⑩	算定期間の月数 ⑪	/	/ 12
		減免額 (⑨ × ⑩ × ⑪) ⑫	円		
		減免額合計 (⑦ + ⑫) ⑬	円		

減免事業申請所同等	所在地	床面積	従業者給与総額
		m ²	円
	合計		

減免申請の理由	
---------	--