

受付印

事業所税減免申請書

控用

岡崎市長様

年 月 日

管理番号

申請者	住所又は所在地	フリガナ	法人の代表者氏名
	フリガナ	この申請に 応答する者	TEL () -
	氏名又は 名称		

岡崎市市税条例第153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。

減免となる 申請事業 の 対象等	所在地	減免対象 床面積	減免対象 従業者数	減免対象者 給与総額
	岡崎市	m	人	円
	岡崎市			
	岡崎市			
	岡崎市			
	合計			
事業年度 又は課税期間	年 月 日から		年 月 日まで	
減免内 訳	区分	資産割	従業者割	
	減免対象床面積・従業者給与総額 A	m	円	
	減免対象税額 (A×税率) B	円	円	
	減免の割合 C	—	—	
	算定期間の月数 D	12	12	
	減免額 (B×C×D) E	円	円	
税額	区分	減免前の税額 F		減免税額 E
	資産割	円		円
	従業者割			
	合計			
【減免申請理由】				