

受付印

事業所税減免申請書

提出用

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	⑩
	フリガナ 氏名又は名称	この申請に 応答する者	⑩
		TEL () -	

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】				