

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

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 内 訳	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 額	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】				