

提出用

事業所税の更正請求書

受付印

(宛先) 岡 崎 市 長

令和 年 月 日

請 求 者	住所又は所在地	〒	フリガナ	※ 管理番号
	フリガナ		法人の代表者氏名	
	氏名又は名称		この申請に 応答する者	TEL () -

地方税法第20条の9の3の規定に基づき 年 月 日 から 事業年度 の
年 月 日 から 課税期間 の

事業所税について下記のとおり更正の請求をします。

区分	項 目		更正請求前	更正請求後	増減差額
資 産 割	事業所	算定期間を通じて使用された 事業所床面積 ①	m	m	/
	床面積	算定期間の中途において新設又は 廃止された事業所床面積 ②			
	非課税に 係る事業 所床面積	①に係る非課税床面積 ③			
		②に係る非課税床面積 ④			
	控除事業 所床面積	①に係る控除床面積 ⑤			
		②に係る控除床面積 ⑥			
	課税標準 となる 事業所 床面積	①に係る課税標準となる床面積 $(①-③-⑤) \times \frac{1}{12}$ ⑦			
		②に係る課税標準となる床面積 ⑧			
		課税標準となる床面積合計 (⑦+⑧) ⑨			
	資産割額 (⑨ × 600円)	⑩	円	円	
従 業 者 割	従業者給与総額	⑪	円	円	/
	非課税に係る従業者給与総額	⑫			
	控除従業者給与総額	⑬			
	課税標準となる従業者給与総額 (⑪-⑫-⑬)	⑭			
	従業者割額 (⑭ × 0.0025)	⑮	円	円	
この請求により還付すべき事業所税額 (⑩+⑮)		⑯	円	円	円
【請求理由】			還付金の振込先金融機関		
			銀行・金庫 農協・組合 本店・支店		
			口座名		
			普通・当座 No.		