

事業所税減免申請書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">(あて先) 仙 台 市 長</p>	令和 年 月 日	※ 処理 事項	入力日	入力チェック				発信年月日	※	管 理 番 号		
										通信日付印	確認印	
												減免申請年月日
住所又は所在地	〒							事業種目				
(フリガナ) 氏名又は名称				法人の代表者氏名				担 当 者 氏 名	電話 ()			

地方税法第701条の57及び仙台市市税条例第11条第2項の規定により減免を申請いたします。

減 免 申 請 の 事 業 年 度				令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで							
	資 産 割			従 業 者 割				事 業 所 税 合 計			
減免対象 (床面積) <small>給与総額</small>	m ²			円				円			
減 免 割 合											
減 免 額	円			円				円			
減免前の事業所税額	円		減 免 額		円		減免後事業所税額		円		
減 免 対 象 事 業 所 等 明 細	所 在 地			用 途	床 面 積			給 与 総 額			
					m ²			円			
					m ²			円			
					m ²			円			
減 免 の 事 由	市税条例第11条第1項第 $\frac{1}{3}$ 号並びに市税条例施行規則第4条及び同規則別表第5第 項に該当										
還 付 先 口 座	銀行 金庫		支店		口座番号		(普通・当座)				