

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)		