

事業所税 減免申請書

受付印

年 月 日

(宛先)
さいたま市長

申

請

者

住所
(本店所在地)

(フリガナ)

氏 名 (名 称)

法人番号

(フリガナ)

代表者氏名

この申請に応答
する者の氏名

※個人の場合、本人が手書きしないときは、記名押印してください。

※代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

電話番号

(提出用)

さいたま市市税条例第150条の規定により、次のとおり申請します。

事業年度又は課税期間	年 月 日から 年 月 日まで											
	事 業 所 税 額						減 免 を 受 け よ う と す る 税 額					
資 産 割						円						円
従 業 者 割						円						円
計						円						円
						0 0						

申 告 区 分	年 月 日 申告分
---------	-----------

減免を受けようとする施設

事業所用家屋の所在地	減免対象床面積	減免対象従業者給与総額
	m ²	円
	m ²	円
	m ²	円
	m ²	円
	m ²	円
合 計	m ²	円
		0 0 0

減免を受けようとする事由 ()

備考

- 1 この申請書は、納期限までに提出してください。
- 2 減免を受けようとする事由を証明する書類を必ず添付してください。

[減免対象] × [税率] × [減免割合] = [減免額]