

受付印

事業所税減免申告書

令和 年 月 日

北九州市長 様

(フリガナ) 氏名又は 名称		(フリガナ) 法人の代 表者氏名	
法人番号			
住所又は 所在地	電話		

北九州市市税条例第114条の13第2項の規定に基づき下記のとおり減免をして
いただきたく申告します。

収入番号		算定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
減免税額 (A)の算定		該当床面積又は 従業者給与総額(ア)	税率(イ)
	資産割	m	円
	従業者割	円	0.25 100
		減免割合 (ウ)	減免税額 (ア)×(イ)×(ウ)
		割	十億 百万 千 円 (1円未満切捨)
		割	十億 百万 千 円 (1円未満切捨)
	減免前の税額	減免税額(A)	減免後の税額
資産割額	第44号様式⑩の資産割額を記載 円	(A)の算定明細 (エ)を記載 円	⑩-(エ) 1円単位まで記載 円
従業者割額	第44号様式⑯の従業者割額を記載 円	(A)の算定明細 (オ)を記載 円	⑯-(オ) 1円単位まで記載 円
		減免後の納付すべき税額	(カ)+(キ) 100円未満切り捨て 円
			00

理由

※下の欄には記入しないで下さい。

処 理	上記のことについて、承認してよろしいか。	システム入力	決裁 年 月 日		
	北九州市市税条例施行規則 第10条第1項第 号に該当	(資)	担当者	係長	課長
		(従)			