

事業所税更正請求書(事業に係る事業所税分)

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付 印 </div>		年 月 日				処理欄	精査点検	確認処理	請求認否	台帳登載
(あて先) 浜 松 市 長										
請 求 者	住所又は所在地					電話				
	氏名又は名称					連絡者氏名				
	個人番号又は法人番号 (右詰めで記載)									
	法人の代表者氏名					算定期間	・ ・ から ・ ・ まで			
地方税法第20条の9の3の規定により次のとおり事業に係る事業所税の更正を請求します。										
摘 要						申告書に係る 終の税額等	更正の請求 税 額 等			
資 産 割	事業所積	算定期間を通じて使用された事業所床面積 ①				㎡	㎡			
	事業所積	算定期間の中途に新設また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 事業所積	①に係る課税標準となる床面積 [(①-③-⑤)×12] ⑦								
		②に係る課税標準となる床面積 (月割り分の合計) 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) (1000円未満切捨て) ⑭									
	従業者割額 (⑭×0.25/100) ⑮									
当初申告に係る事業所税額 (⑩ + ⑮) (100円未満切捨て) ⑯										
既に納付の確定した事業所税額 ⑰						円				
この請求による事業所税額 (⑩ + ⑮) (100円未満切捨て) ⑱										
この請求により減少するまたは納付すべき事業所税額 ⑲						円				
請 求 す る 理 由										