

# 事業所税減免申請書

受付印

|  |                     |                        |       |                  |  |
|--|---------------------|------------------------|-------|------------------|--|
|  |                     | 令和 年 月 日               |       | ※<br>処<br>理<br>欄 |  |
| (あて先) 浜松市長   |                     |                        |       |                  |  |
| 申<br>請<br>者  | 住所又は<br>所在地         |                        |       |                  |  |
|  | 氏名又は<br>称           |                        |       | 電話               |  |
|  | 法人番号<br>(法人の場合)     |                        |       |                  |  |
|  | 法人代表者<br>氏名         |                        |       | 連絡者氏名            |  |
| 次のとおり事業所税を減免して下さるよう申請します。                                |                     |                        |       |                  |  |
| <b>事業所税</b>  |                     |                        |       |                  |  |
| 算定期間   | 年 月 日から             |                        | 年 月 日 |                  |  |
| 資産割額(減免額)  |                     | 従業者割額(減免額)             |       | 合計税額(減免額)        |  |
| 円  |                     | 円                      |       | 円 (100円未満は切り上げ)  |  |
| 減<br>免<br>申<br>請<br>の<br>対<br>象<br>と<br>な<br>る           | 事業所等または事業所用家屋の所在地   | 事業所床面積または<br>新增設事業所床面積 |       | 従業者給与総額          |  |
|  | 浜松市                 | m <sup>2</sup>         |       | 円                |  |
|  | 浜松市                 |                        |       |                  |  |
|  | 浜松市                 |                        |       |                  |  |
|  | 浜松市                 |                        |       |                  |  |
|  | 合 計                 |                        |       |                  |  |
| 減<br>免<br>を<br>受<br>け<br>よ<br>う<br>と<br>す<br>る<br>理<br>由 | 浜松市税条例施行規則第6条の2 第 号 |                        |       |                  |  |

注 この申請書は、減免を受けようとする理由を証明する書類を添えて提出してください。  
減免に関する申請書・申告書等の提出は、納期限前7日までお願いします。