

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			m ²	m ²			
	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			⑦				
		②に係る課税標準となる床面積 (月割り分の合計) ⑧			⑧				
		課税標準となる床面積合計 (⑦+⑧) ⑨			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									

(注) 申告書に記載した納付税額が過大である場合は、申告納付期限から1年以内に限り更正の請求をすることができます。更正の請求をする場合には、この請求書に請求する理由の根拠となる書類等を添付して提出してください。