

事業所用家屋及び従業者数の申告書

(税額のない者の申告用)

受付印 年 月 日 (あて先)浜松市長	※処理事項	発信年月日 郵便官署消印 確認印		整理番号	事務所 区分	管理番号	申告区分
		申告年月日		年 月 日			
(フリガナ) 氏名又は 名称	住所 本店 又は 所在地 支店	〒 (電話)		事業種目			
個人番号又は 法人番号 (右詰めで記載)		〒 (電話)		資本金の額又 は出資金の額	千円		
(フリガナ) 法人の代 表者氏名					所轄税務署名	税務署	
年 月 日から 年 月 日までの 事業年度又は課税期間					の事業所税		この申告に 応答する者 の氏名
					(電話)		

浜松市税条例第167条第3項の規定により申告します。

資 産 割	算定期間末日(または廃止の日)現在の事業所床面積	①	m ²	従 業 者 割	算定期間末日(または廃止の日)現在の従業者数	④	人
	①のうち非課税に係る事業所床面積	②	m ²		④のうち非課税に係る従業者数	⑤	人
	免税点の判定の基礎となる事業所床面積(①-②)	③	m ²		免税点の判定の基礎となる従業者数(④-⑤)	⑥	人

市内 にお ける 各 事 業 所 の 内 訳	①の内訳			②の内訳		④の内訳	⑤の内訳		備 考
	所 在 地 (区名から記載してください)	所有区分	貸主の氏名 (借受の場合記載)	非課税事業所床面積		従業者数	障 害 者 60歳以上の者	他の非課税 に係る人数	
				床面積	福利厚生施設				
	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借受			m ²	m ²	m ²	人	人	人
	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借受								
	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借受								
	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借受								
	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借受								

この申告書は、事業所延べ床面積が800m²を超え1000m²以下、または従業者数が80人を超え100人以下の事業をしている方に提出していただくものです。