



※ 処理 事項	発信年月日		整理番号
	郵便官署消印	確認	
			法人番号

事業所税減免申請書

年 月 日

豊橋市長様

住所又は 所在地	本店	(電話)
	支店	(電話)

(ふりがな)	(ふりがな)
氏名 又は名称	法人の 代表者氏名

下記のとおりですから、豊橋市市税条例第150条第2項の規定に基づき、事業所税を減免して下さるよう申請します。

事業年度又は課税期間	年 月 日から 年 月 日まで
------------	-----------------

税 額	資産割額	円	従業者割額	円
	合計	円		

減免申請の対象	事業所等又は事業所用家屋の所在地	事業所床面積	従業者給与総額
		m ²	円
	合計		

減と免する受理由

備考 この申請書を提出する場合は、減免を受けようとする事由を証明する書類及び減免を受けようとする家屋の平面図を添付すること。

事業所税の手引き41～43ページを参照して、減免を受けようとする理由をなるべく詳しく記載してください。減免を受けようとする事由を証明する書類及び減免を受けようとする家屋の平面図を添付して下さい。

法人の場合は事業年度、個人の場合は個人にかかる課税期間を記載します。

減免申請の対象となる事業所床面積、従業者給与総額に減免割合を乗じた金額を記載します。

減免申請の対象となる資産割額、従業者割額の数値の合計を記載します。合計数値に100円未満の端数がある場合は100円単位に切り上げた数値を記載します。

減免施設の対象となる事業所等の所在地を記載します。

減免施設の対象となる事業所等にかかる課税標準となる床面積を記載します。

上記の期間中にこの減免申請の対象となる事業所等に勤務する方に支払われた課税標準となる従業者給与の総額を記載します。