

受付印

事業所税減免申告書

令和 年 月 日

北九州市長 様

(フリガナ) 氏名	
住所又は所在地	電話

北九州市市税条例第114条の13第2項の規定に基づき下記のとおり減免をしていただきたく申告します。

収入番号		算定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
減免税額(A)の算定		該当床面積又は 従業者給与総額(ア)	税率(イ)	減免割合(ウ)	減免税額 (ア)×(イ)×(ウ)
	資産割	㎡	円 600	割 (エ)	十億 百万 千 円 (1円未満切捨)
	従業者割	円	0.25 100	割 (オ)	十億 百万 千 円 (1円未満切捨)
	減免前の税額	減免税額(A)		減免後の税額	
資産割額	第44号様式⑩の資産割額を記載 円 ⑩	(A)の算定明細 (エ)を記載 円 (エ)		⑩-(エ) 1円単位まで記載 円 (カ)	
従業者割額	第44号様式⑯の従業者割額を記載 円 ⑯	(A)の算定明細 (オ)を記載 円 (オ)		⑯-(オ) 1円単位まで記載 円 (キ)	
		減免後の納付すべき税額		(カ)+(キ) 100円未満切り捨て 円 (ク) 00	

理由

※下の欄には記入しないで下さい。

処 理	上記のことについて、承認してよろしいか。	システム入力	決裁 年 月 日		
	北九州市市税条例施行規則 第10条第1項第 号に該当	(資) (従)	担当者	係長	課長