



事業所税減免申請書

年 月 日

八王子市長殿

発信年月日		管理番号
通信日付印	確認印	

申請者	住所又は所在地			
	氏名又は名称	電話		
	法人代表者氏名	担当者名		

八王子市市税賦課徴収条例第132条第1項の規定により、事業所税の減免を申請します。

事業年度	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
------	-------------------------

減免事由	八王子市市税賦課徴収条例施行規則第10条第 項第 号に該当 第1項、第2項第3号及び第4号に該当する場合はその事由を下記へ具体的に記入 ()
------	---

資産割	事業所の名称	所在地	対象床面積⑦	月数①	⑦ × ①
			m ²	/ 12	m ²
			m ²	/ 12	m ²
			m ²	/ 12	m ²
	計			⑦	m ²
	減免を受けようとする資産割額		⑦ m ² × 600円 × 減免割合	/	= ①

従業者割	事業所の名称	所在地	対象となる従業者数	対象従業者の給与総額	
			名	円	
			名	円	
	計			②	円
	減免を受けようとする従業者割額		② 円 × 0.25/100 × 減免割合	/	= ②

本来納付すべき税額		減免税額		差引納付税額	
資産割額	円	資産割額(①の額)	円	/	
従業者割額	円	従業者割額(②の額)	円		
計(A)	00 円	計(B)	00 円	(A) - (B)	00 円

《添付資料》 ※必ず添付

- ①許認可等を示す書類（自動車教習所指定書、一般乗用旅客自動車運送事業、倉庫業の許可証等）
- ②対象施設の図面（減免の対象となる場所がわかるように、マーカー等により表示をしてください。）

注) 減免を受けようとする理由を証明する書類を添えて、納期限日 までに提出してください。