事業所税減免申請書

　　年　　月　　日

　　　（宛先）高松市長

高松市市税条例第１２４条第２項の規定により、次のとおり事業所税の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 管理番号 |  |
| 申請者 | 住所又は所在地 | 本店 |  |
| 支店 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人番号 |  |
| 代表者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 事業年度又は課税期間 | 　　　　　　　年　　 月　　 日　～　　　　　年　　 月　　 日 |
| 資産割 | 課税標準となる事業所床面積（1㎡の100分の1未満切り捨て） | ㎡ |
| ①資産割額（円未満切り捨て） | 円 |
| 従業者割 | 課税標準となる従業者給与総額（1,000円未満切り捨て） | 円 |
| ②従業者割額（円未満切り捨て） | 円 |
| 税　　　　額（①と②の合計金額の100円未満切り捨て） | 円 |
| 減免申請の理由 | 高松市市税条例施行規則第１１条第２項（　　）－　　に該当 |
| 減免の対象となる事業所等及び減免申請額 |
| 事業所等の所在地 | 事業所床面積(ａ)㎡（1㎡の100分の1未満切り捨て） | 減免割合(ｃ) | 減免額［(ａ)×600×(ｃ)］　　 円 |
| 従業者給与総額(ｂ)円（1,000円未満切り捨て） | 減免額［(ｂ)×0.25/100×(ｃ)］円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |

（注）　減免の対象となる事由に該当することを証明する書類を添付してください。