

管理番号	
------	--

	事業所税減免申請書(前橋市市税条例による減免用)				
	年 月 日				
(宛先)前橋市長					
申請者 (納税義務者)	住所又は 所在地	本店	(電話番号)		
		支店	(電話番号)		
	氏名又は 名称		印		
	法人番号				
	法人の 代表者氏名		印		
事業所税の減免を受けたいので、前橋市市税条例第125条の26第2項の規定により、下記のとおり申請します。					
事業年度又は 課税期間	年 月 日から 年 月 日まで	事業年度の月数 (第44号様式⑦欄)	_____ 12		
事業所税額	資産割額 (円)	(第44号様式⑩欄)	従業者割額 (円)	(第44号様式⑬欄)	
	合計 円 (第44号様式⑭欄)				
減免となる資産割	対象床面積 (㎡)	(計算書④欄の合計)	減免額 (円)	(計算書【A】欄の合計)	
減免となる従業者割	対象 給与総額(円)	(計算書⑩欄の合計)	減免額 (円)	(計算書【B】欄の合計)	
減免額 (資産割+従業者割)	合計 円 (100円未満切り上げ)				
減免を受けようとする事由	前橋市市税条例施行規則第14条第1項第 号該当				
添付書類 (注) 該当する□に印を付けてください。	<input type="checkbox"/> 減免を受けようとする事由を証明する書類 { <input type="checkbox"/> 前橋市税条例による減免申請計算書				

- 【申請上の注意】**
- この申請書は納期限前7日までに提出してください(必着)。
 - 減免事由の証明書類及び対象施設の平面図(縦横の寸法及び床面積を記載したもの)を添付してください。
 - 減免後にその事由が消滅した場合は、直ちにその旨を申告してください。