管理番号	

受付印	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		
	法人番号		
	法人の 代表者氏名		

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⑯欄)
	合計　　円　(第44号様式⑱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⑪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。	□　減免を受けようとする事由を証明する書類 〔　　〕 □　前橋市税条例による減免申請計算書			

【申請上の注意】

1 **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)。**
2 申請を受けようとする事由を証明する書類及びその対象施設の平面図を添付してください。
3 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。