様式第１０号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

消費税等課税区分届出書

　令和７年度スローシティ前橋・赤城地域づくり推進事業補助金の交付申請に当たり、補助事業を実施する見込みの課税期間に係る消費税及び地方消費税の課税区分（見込み）について、下記のとおり届け出ます。

記

１　課税期間　　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

２　課税区分

　　　　該当（予定）の区分に○印を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　税　区　分 | | 該当 |
| (1) 免税事業者 | |  |
| (2) 簡易課税事業者 | |  |
| (3) 課税事業者 | ア　特定収入割合が５％超の公益法人等 |  |
| イ　一括比例配分方式 |  |
| ウ　個別対応方式 |  |
| エ　課税売上割合が９５％以上かつ課税売上高が  　　５億円以下 |  |
| (4) その他（２割特例） | |  |

|  |
| --- |
| ・発行責任者　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

　　※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

※本届により得た情報は、当該事業に係る消費税の課税区分の確認以外に使用しません。