

受付印	年 月 日	※処理事項		精 査 ・ 検 算				発 信 年 月 日		整 理 番 号	事 務 所	区 分	管 理 番 号	申告区分	
				内容審査	台帳記入	明細簿作成	調定統計	通信日付印	確認印						
										申 告 年 月 日		年 月 日			
(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称		住所 又は 所在地	本店	〒 ー (電話 ー ー)						事 業 種 目					
個人番号又は 法 人 番 号			支店	〒 ー (電話 ー ー)						資本金の額又は 出資金の額	兆	十億	百万	千円	
(フリガナ) 法 人 の 代 表 者 氏 名										所轄税務署名	税務署				
令和 年 月 日から 令和 年 月 日までの 事業年度 又は課税期間										この申告に 応答する者 の氏名		(電話 ー ー)			
申告書															

資 産 割	事業所床面積	算定期間を通じて使用された事業所床面積 ①	(小数点以下第2位まで記載。以下同じ) m ²	従 業 者 割	従 業 者 給 与 総 額 ⑫	十億 百万 千 円
		算定期間の中途において新設又は廃止された事業所床面積 ②	m ²		非課税に係る従業者給与総額 ⑬	円
	非課税に係る 事業所床面積	① に 係 る 非 課 税 床 面 積 ③	m ²	控 除 従 業 者 給 与 総 額 ⑭	円	
		② に 係 る 非 課 税 床 面 積 ④	m ²		課税標準となる従業者給与総額 (⑫－⑬－⑭) ⑮	(1,000円未満切捨て) 円
	控 除 事業所床面積	① に 係 る 控 除 床 面 積 ⑤	m ²	従 業 者 割 額 (⑮× $\frac{0.25}{100}$) ⑯	円	
		② に 係 る 控 除 床 面 積 ⑥	m ²		既に納付の確定した従業者割額 ⑰	円
	課税標準となる 事業所床面積	①に係る課税標準となる 床面積 (①－③－⑤) × $\frac{\quad}{12}$ ⑦	m ²	資 産 割 額 と 従 業 者 割 額 の 合 計 額 (⑩＋⑯) ⑱		(100円未満切捨て) 円
		②に係る課税標準となる床面積 ⑧	m ²	既に納付の確定した事業所税額 (⑪＋⑰) ⑲		(100円未満切捨て) 円
		課税標準となる床面積合計 (⑦＋⑧) ⑨	m ²	この申告により納付すべき事業所税額 (⑱－⑲) ⑳		円
	資 産 割 額 (⑨×600円) ⑩			十億 百万 千 円	備 考	
既 に 納 付 の 確 定 し た 資 産 割 額 ⑪			円			
					関与税理士 氏 名	(電話 ー ー)