

事業所税更正請求書

(受付印)

| | | |
|---------------------------|---------|--------------|
| 年 月 日 (宛先) 柏 市 長 | 住所又は所在地 | 〒 - (電話 -) |
| | 氏名又は名称 | |
| | 法人番号 | |
| | 代表者氏名 | |

地方税法第20条の9の3の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。

| | | |
|-----------|---------|-------|
| 課税標準の算定期間 | 年 月 日 ~ | 年 月 日 |
|-----------|---------|-------|

| 摘 要 | | | | 更正の請求前 | 更正の請求後 |
|------------------|------------------------------|------------------------------|---|----------------|----------------|
| 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 | m ² | m ² |
| | | 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 | m ² |
| | 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 | m ² |
| | | ②に係る非課税床面積 | ④ | m ² | m ² |
| | 控除事業所床面積 | ①に係る控除床面積 | ⑤ | m ² | m ² |
| | | ②に係る控除床面積 | ⑥ | m ² | m ² |
| | 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) | ⑦ | m ² | m ² |
| | | ②に係る課税標準となる床面積 | ⑧ | m ² | m ² |
| | | 課税標準となる床面積合計 (⑦ + ⑧) | ⑨ | m ² | m ² |
| | 資産割額 (⑨ × 600円) | | | ⑩ | 円 |
| 従 業 者 割 | 従業者給与総額 | | ⑪ | 円 | 円 |
| | 非課税に係る従業者給与総額 | | ⑫ | 円 | 円 |
| | 控除従業者給与総額 | | ⑬ | 円 | 円 |
| | 課税標準となる従業者給与総額 (⑪ - ⑫ - ⑬) | | ⑭ | 円 | 円 |
| | 従業者割額 (⑭ × 0.25 / 100) | | ⑮ | 円 | 円 |
| 事業所税額 (⑩ + ⑮) | | | ⑯ | 円 | 円 |

| | |
|-----------------------|-------------|
| 法第20条の9の3第1項の更正の請求の場合 | 法定納期限 年 月 日 |
|-----------------------|-------------|

| | |
|-------------|--|
| 更正の請求をする理由等 | |
|-------------|--|

| | | |
|----------------|------------------|----------|
| 還付を受けようとする金融機関 | 銀行 金庫 組合 | 本店 支店 |
| | 口座番号 (当座 ・ 普通) | |