事業所税減免申請書

年　月　日

吹 田 市 長　宛

地方税法第７０１条の５７及び吹田市市税条例第７４条の１２の規定により関係書類を添えて、次のとおり減免申請をいたします。

納税義務者	住所	事業年度 年　月　日～ 年　月　日分
	氏名（名称）	
	個人番号又は法人番号	
	この申請に応答する者及び連絡先 （電話）	

（減免を申請する事業所等）

区分		事業所等の所在地	課税対象延べ床面積又は従業者給与総額	減免対象となる床面積又は従業者給与総額
事業所税	資産割		㎡	㎡
			㎡	㎡
			㎡	㎡
			㎡	㎡
	従業者割		（　人） 円	（　人） 円
			（　人） 円	（　人） 円
			（　人） 円	（　人） 円
			（　人） 円	（　人） 円

申請の理由

※　処理欄					