様式第3号

納税義務がない旨の申立書

平成　　年　　月　　日

（　　　　年）

　　吹田市長宛

申請者

所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　吹田市障害者相談支援業務等委託事業の応募申請に当たり、下記のとおり申し立てます。

記

　※該当する項目にレ点を記入してください。

　　　□　法人税の納税義務はありません。

　　　□　法人市民税の納税義務はありません。

　　　□　消費税及び地方消費税の納税義務はありません。

　【納税義務がない理由】

* 収益事業を行わない社会福祉法人であるため、法人税及び法人市民税は非課税
* 消費税の課税対象となる課税取引は行っていないため、消費税及び地方消費税は非課税
*