

受付印 年 月 日 豊橋市長様	※処理事項	発信年月日 通信日付印 確認		整理番号	事務所区分	管理番号	申告区分	
				申告年月日		年 月 日		
(フリガナ) 氏名又は名称	住所 本店	(電話)		事業種目				
個人番号又は法人番号		又は	(電話)		資本金の額又は出資金の額	兆	十億	百万
(フリガナ) 法人の代表者氏名	所在地	支店			所轄税務署名	税務署		
					(電話)		この申告に 応答する者 の氏名	

年月日から
 年月日までの事業年度又は課税期間

申告書

資産割	事業所	算定期間を通じて使用された事業所床面積	①		㎡	従業者割	従業者給与総額	⑫	十億	百万	千	円		
	床面積	算定期間の途中において新設又は廃止された事業所床面積	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				㎡	控除従業者給与総額	⑭					円
		②に係る非課税床面積	④				㎡	課税標準となる従業者給与総額 (⑫-⑬-⑭)	⑮					000 円
	控除事業所床面積	①に係る控除床面積	⑤				㎡	従業者割額 (⑮× $\frac{0.25}{100}$)	⑯					円
		②に係る控除床面積	⑥				㎡	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)× $\frac{1}{12}$	⑦				㎡	資産割額と従業者割額の合計額 (⑩+⑯)	⑱					00 円
		②に係る課税標準となる床面積	⑧				㎡	既に納付の確定した事業所税額 (⑱+⑰)	⑲					00 円
		課税標準となる床面積合計(⑦+⑧)	⑨				㎡	この申告により納付すべき事業所税額 (⑱-⑲)	⑳					00 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)						