



事業所税減免申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市長

納付番号

申請者	(ふりがな) 氏名又は名称	⑩	(ふりがな) 法人の代表者氏名	⑩
	住所又は所在地	電話番号 () -		

福岡市市税条例第93条の17第2項の規定に基づき次のとおり事業所税の減免を申請します。

事業所税額			
算定期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日		
資産割	円	従業者割	円

申請理由	
------	--

※ 減免申請書は、納期限の10日前までに提出してください。