



事業所税減免申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市長

		納付番号		
申請者	(ふりがな) 氏名又は名称			
	法人番号			(ふりがな) 法人の代表者氏名
	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
資産割	円	従業者割	円	
申請の理由				

※ 減免申請書は、納期限の10日前までに提出してください。