

受付印

事業に係る事業所税更正請求書

平成 年 月 日

(あて先) 福岡市長

請求者	(ふりがな) 氏名又は 名称	(印)	(ふりがな) 法人の代 表者氏名	(印)
	住所又は 所在地	()		

自 年 月 日 至 年 月 日 の事業年度又は課税期間に係る事業所税について地方税法

第20条の9の3の規定により下記のとおり更正の請求をします。

納付番号

更正請求の理由		申告書を提出した日		処分通知を受けた日		請求の目的となった事実が生じた日	
区		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
		分		申告した又は処分の通知を受けた額等		更正の請求額等	
資 産 割	事業所 床面積	算定期間を通じて使用された事業所床面積	①	(ア) m ²	(イ) m ²		
		算定期間の中途に新設又は廃止された事業所床面積	②				
	非課税に係る事 業所床面積	①に係る非課税床面積	③				
		②に係る非課税床面積	④				
	控除事業所 床面積	①に係る控除床面積	⑤				
		②に係る控除床面積	⑥				
	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 $[(①-③-⑤) \times \frac{1}{12}]$		⑦			
		②に係る課税標準となる床面積		⑧			
		課税標準となる床面積合計(⑦+⑧)		⑨			
	資産割額		⑨×600円	⑩	円	円	
従 業 者 割	従業者給与総額		⑪				
	非課税に係る従業者給与総額		⑫				
	控除従業者給与総額		⑬				
	課税標準となる従業者給与総額		⑭				
	従業者割額 $(⑭ \times \frac{0.25}{100})$		⑮				
事業に係る事業所税額		(⑩+⑮)	⑯				
徴収猶予の税額			⑰				
納付すべき税額			⑱				
還付される税額		(⑯-⑰-⑱)	⑲				

(提出用)