

税額のない方の申告書

令和 年 月 日 (あて先) 仙 台 市 長	※ 処 理 事 項	入力日	明細チェック	入力チェック	発 信 年 月 日 通 信 日 付 印 確 認 印		整理番号	事務所	区分	法人(個人)番号	申告区分	
							申告年月日		令和 年 月 日			
(フリガナ) 氏名又は 名 称				住所又は 所在地 本店	〒 (電話)			事業種目				
(フリガナ) 法人の代 表者氏名				支店	〒 (電話)			資本金の額 又は 出資金の額	兆	十億	百万	千円
								所 轄 税 務 署 名	税務署			
								この申告に 応答する方 の 氏 名		(電話)		

年 月 日 から 年 月 日までの 事業年度又
 は課税期間 の事業所税額のない方の申告書

地方税法第701条の46第3項、同法第701条の47第3項及び仙台市市税条例第61条の3の規定に基づき、申告します。

資 産 割				従 業 者 割			
課税標準算定期間の末日 現在の事業所床面積		①	㎡	課税標準算定期間の末日 現在の従業者数		②	人
①のうち非課税に係る施設の 床面積		③	㎡	②のうち非課税に係る従業者数		④	人
免税点の判定の基礎となる 事業所床面積 (①-③)		⑤	㎡	免税点の判定の基礎となる 従業者数 (②-④)		⑥	人
み 該 な し 共 同 事 業 に	算定期間末日現在 事業所床面積 ⑦		㎡	算定期間末日現在 従業者数 ⑧		人	備 考
	⑦のうち非課税 床面積 ⑨		㎡	⑧のうち非課税 従業者数 ⑩		人	
	免税点の判定 ⑪ (⑦-⑨)		㎡	免税点の判定 ⑫ (⑧-⑩)		人	
				関与税理 士 氏 名	(電話)		

[注] この申告書は、仙台市市税条例施行規則第13条の3第1項に掲げる方に提出していただくものです。