

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付 印 </div>	年 月 日	※処理事項 明石市長	免税点 以下	発信年月日 通信日付印	確認印	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 所在地	〒 - (電話 - -)			資本金の額又は 出資金の額		兆 十億 百万 千円	
(フリガナ) 法人の 代表者氏名			支店				所轄税務署名		税務署	

<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日までの	事業年度又は は課税期間	の事業所税の 申告書	この申告に 応答する者 の氏名	(電話 - -)
--	---	-----------------	---------------	-----------------------	-----------

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	m	従 業 者 割	従業者給与総額 ⑫	十億 百万 千 円
	床面積	算定期間の中途において新設又は廃止された事業所床面積 ②	m		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	m		控除従業者給与総額 ⑭	円
	事業所床面積	②に係る非課税床面積 ④	m		課税標準となる従業者給与総額 (⑫ - ⑬ - ⑭) ⑮	(1,000円未満切り捨て) 円 000
	控除事業所 床面積	①に係る控除床面積 ⑤	m		従業者割額 (⑮ × $\frac{0.25}{100}$) ⑯	円
	床面積	②に係る控除床面積 ⑥	m		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) × $\frac{\quad}{12}$ ⑦	m		資産割額と従業者割額の合計額 (⑩ + ⑱) ⑲	(100円未満切り捨て) 円 00
	事業所床面積	②に係る課税標準となる床面積 ⑧	m		既に納付の確定した事業所税額 (⑪ + ⑰) ⑳	(100円未満切り捨て) 円 00
	割	課税標準となる床面積合計 (⑦ + ⑧) ⑨	m		この申告により納付すべき事業所税額 (⑱ - ⑲) ㉑	円
	資 産 割 額 (⑩ × 600円) ⑩		十億 百万 十 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 - -)		

※面積については、小数点以下第2位まで記載してください。(別表についても同様とします。)