

税額のない方の申告書

受付印 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	整理番号	事務所	区分	管理番号	申告区分		
					確認印							
						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				
個人番号又は法人番号					支店	(電話)			資本金の額又は出資金の額	兆	十億	百万
(フリガナ) 法人の代表者氏名							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
 の事業所税額のない方の申告書
 は課税期間

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				課税標準算定期間の末日			
現在の事業所床面積 ①		㎡		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 な し 共 同 事 業 に 関 与 す る 場 合	資 産 割		従 業 者 割		備 考		
	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			
	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。