

事業所税更正請求書						
越谷市長 宛				年 月 日		
請求者	住所(所在地)					
	フリガナ					
	氏名(名称)					
	個人番号又は法人番号					
	フリガナ					
	法人の代表者氏名					
		この請求 に 応 答 す る 者			係名  氏名  電話	

地方税法第20条の9の3の規定に基づき、下記のとおり事業に係る事業所税の更正の請求をします。

事業年度又は課税期間		年 月 日から 年 月 日まで				
		更正請求前		更正請求後		差引
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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	/	
		算定期間中途に新設又は 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) × /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) ⑩		円	円		
従 業 者 割	従業者給与総額 ⑪		円	円		
	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(⑪-⑫-⑬) ⑭					
	従業者割額(⑭×0.25/100) ⑮		円	円	円	
この請求により還付すべき事業所税額(⑩+⑮) ⑯		円	円	円		
請 求 理 由			還付金の振込先金融機関 銀行・金庫 農協・組合 本店・支店			
			口座名			
			普通・当座 No.			