

事業所税更正の請求書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長

	管理番号	
請求者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	法人の代表者氏名	
	個人番号又は法人番号	
	担当者又は関与税理士	電話番号

地方税法第20条の9の3の規定に基づき、次のとおり更正の請求をします。

更正の請求の対象となる事業年度又は課税期間		年 月 日 から	年 月 日 まで	
区 分		更正の請求前	更正の請求後	
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	㎡	㎡
		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 $[(①-③-⑤) \times \frac{\quad}{12}]$ 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	円	円	
	非課税に係る従業者給与総額 ⑫	円	円	
	控除従業者給与総額 ⑬	円	円	
	課税標準となる従業者給与総額(⑪-⑫-⑬) ⑭	円	円	
	従業者割額 (⑭ × $\frac{0.25}{100}$) ⑮	円	円	
事業所税額 (⑩+⑮)		⑯ 円	⑰ 円	
この請求により還付を受けようとする税額 (⑯-⑰)		円		
更正の請求をする理由及び請求をするに至った事情の詳細その他参考となるべき事項				
還付を受けようとする金融機関	銀行 金庫 組合	本店 支店	普通 当座 口座番号	

※ 更正後の内容を記載した地方税法施行規則第44号様式別表(1~4)のほか、事実を証する書類・図面等の資料を添付してください。