



事業所税更正請求書

年 月 日

(宛先) 高崎市長

請求者	所在地 (住所)		(フリガナ) 法人の代表者 氏名	
	(フリガナ) 名称 (氏名)		この請求に 応答する者	(所属名)
	法人番号 (個人番号)			(氏名)

地方税法第20条の9の3の規定により、下記のとおり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 (A)	更正請求後 (B)	差引 (A) - (B)	
資産割	事業所積 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 ²	m ²	m ²
		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に係る非課税面積 ③			
		②に係る非課税面積 ④			
	控除事業所積 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 なる事業所積 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 (②-④-⑥) 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	円
従業者割	従業者給与総額 ⑪				
	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				
この請求により更正すべき事業所税額 (⑩+⑮) ⑯					

請求理由		銀行・金庫 農協・組合	本店 支店
		口座名義人	
		普通・当座 No.	

振込先