

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">受付印</div>	令和 年 月 日	※処理事項			発信年月日	整理番号	事務所	区分	管理番号	
	(宛先) 秋田市長		郵便官署消印	確認印						
			〒	(電話)	申告年月日		令和 年 月 日			
(フリガナ) 氏名又は 名称		住所	本店	〒	(電話)	事業種目				
(フリガナ) 法人の代 表者氏名		又は 所在地	支店	〒	(電話)	資本金の額 又は出資金額		兆 十億 百万 千円		
						所轄税務署名		税務署		
令和 年 月 日から令和 年 月 日までの 事業所用家屋及び従業員の申告書						この申告に 応答する者 の氏名		(電話)		

(事業所等明細)

事業所用家屋	算定期間末日(又は廃止の日)現在の事業所床面積 ①	m ²
	①のうち非課税に係る事業所床面積 ②	m ²
	免税点の判定の基礎となる事業所床面積(①-②) ③	m ²
従業員	算定期間末日(又は廃止の日)現在の従業員数 ④	人
	④のうち非課税に係る従業員数 ⑤	人
	免税点の判定の基礎となる従業員数(④-⑤) ⑥	人

事業所の名称	所在地及びビル名	事業所床面積	従業員数
事業所用家屋の所有者 住所・氏名		m ²	人
		m ²	人
		m ²	人
		m ²	人

(非課税明細)

非課税の内訳	事業所床面積	従業員数
法第701条の34 第 項第 号該当	m ²	人
法第701条の34 第 項第 号該当	m ²	人
	m ²	人
非課税事業所床面積	m ²	人

備考	
----	--