

(提出用)

受付印 (あて先)長野市長	年 月 日	※処理事項	発信年月日		個人番号又は法人番号	事務所	区分	管理番号		
			通信日付印	確認						
			申告年月日			年 月 日				
(フリガナ)氏名又は名称	住所	本店	〒 (電話)			事業種目				
		又は				資本金の額又は出資金の額		兆 十億 百万 千円		
(フリガナ)法人の代表者氏名	所在地	支店	〒 (電話)			所轄税務署名		税務署		
						この申告に 応答する者 の氏名		(電話)		

年月日から
 年月日までの **事業所用家屋及び従業者の申告書**

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m ²
	①のうち非課税に係る事業所床面積 ②	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m ²
	免税点の判定の基礎となる事業所床面積 (①-②) ③	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	m ²
従業者	算定期間末日(又は廃止の日)現在の従業者数 ④	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	人
	④のうち非課税に係る従業者数 ⑤	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	人
	免税点の判定の基礎となる従業者数 (④-⑤) ⑥	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	人

備考	
----	--

(事業所等明細)

事業所等の名称	所在地及びビル名	事業所床面積	従業者数
事業所用家屋の所有者 住所・氏名			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(非課税明細)

非課税の内訳	非課税床面積	非課税従業者数
法第701条の34第 項第 号該当	<input type="text"/>	<input type="text"/>
法第701条の34第 項第 号該当	<input type="text"/>	<input type="text"/>
法第701条の34第 項第 号該当	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
非課税事業所床面積等の合計	<input type="text"/>	<input type="text"/>