

受付印		法人番号	
法人市民税均等割の減免申請書			
年 月 日			
能美市長宛			
所 在 地	本 店 電話 (局 番) 能美市内の主たる事務所又は事業所		
	電話 (局 番)		
(ふりがな) 法 人 名	(ふりがな) 代表者氏名		

下記のとおり、法人市民税の均等割を減免を受けたいので申請します。

事 業 年 度	年 月 日から 年 月 日まで	算定期間に係る均等割額	円
減 免 を 受けようと する理 由	<p>1. 休業中の法人 (6ヶ月以上引き続いて事業を休止しているもの) (休業の日 年 月 日)</p> <p>2. 清算中の法人 (解散等の日 年 月 日)</p> <p>3. 民法34条の法人</p> <p>4. その他</p> <p style="text-align: right;">(該当事項を○で囲んでください。)</p>		
減 免 申 請 を す る 理 由・ 事 情 の 詳 細 そ の 他 参 考 と な る べ き 事 事 項			
関 与 税 理 士 氏 名		還付を受けようとする 金融機関及び支払方法	銀行 支店 口座番号(普通・当座)