

| | | | | |
|---------------|------|-----------|------|------|
| ※ 処理 事項 | 整理番号 | 事務所 区分 | 管理番号 | 申告区分 |
|---------------|------|-----------|------|------|

法人等の県民税減免申請書



令和 年 月 日

法人番号

様

| | |
|-----------------------------------|-------|
| 主たる事務所 または事務所 所在地 | (電話) |
| (ふりがな) 名 称 | |
| (ふりがな) 代表者または 納税管理人の 氏 名 | |

福井県県税条例第40条第2項の規定によって次のとおり県民税の減免を申請します。

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------|---|----|----|---|---|
| 法人税の課税標準の算定期間 および均等割額の算定期間 | 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日まで | 同左の月数 | ① | 月 | | | |
| 法 人 税 割 額 | 円 | | | | | | |
| 均 等 割 額 | 円 × $\frac{①}{12}$ | ② | 兆 | 十億 | 百万 | 千 | 円 |
| 納 期 限 | | | | | | | |
| 添 付 書 類 | □変更なし、省略 | | | | | | |

| | |
|--------------|--|
| 減免を受けようとする事由 | 当法人は、次の法人に該当し、かつ均等割額の算定期間中、収益事業を行っていない。 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 (非営利型) <input type="checkbox"/> 一般財団法人 (非営利型) <input type="checkbox"/> 認可地縁団体 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 |
|--------------|--|

※「代表者または納税管理人の氏名」欄には、『道府県民税の均等割申告書』の「代表者又は管理人の氏名印」欄に記入したものと同一ものを記入して下さい。

※「減免を受けようとする事由」欄の該当する法人種別の□内に✓を記入して下さい。