

# 事業所税対象外調査票

この調査票は、事業所税の申告の対象とならない場合にご記入の上、ご返送いただきますようお願いいたします。

事業所名又は個人名				
住 所				
担当者名・電話番号		TEL		
市内の事業所の有無	有 ・ 無			
市内の事業所の所在地 所有形態 従業者数 事業所床面積		自己所有・賃貸	名	m <sup>2</sup>
		自己所有・賃貸	名	m <sup>2</sup>
		自己所有・賃貸	名	m <sup>2</sup>
		自己所有・賃貸	名	m <sup>2</sup>
合計事業所床面積等			名	m <sup>2</sup>
<b>対象とならない事由</b>  該当するものに を付けてください。複数ある場合は該当するものすべてに を付けてください。	1. 市内の合計事業所床面積（非課税面積含む）が800 m <sup>2</sup> 以下かつ従業者総数（非課税対象者含む）が80人以下			
	2. 市内に事業所がない（他市では事業を続けているが事業年度途中で市内の支店、営業所等を廃止した。）			
	3. 他の事業者に貸し付けている（事業所用家屋の貸付等申告書のとおり）			
	4. 市内の支店等を（ 年 月 日）に廃止し合計事業所床面積（非課税面積含む）が800 m <sup>2</sup> 以下かつ従業者総数（非課税対象者含む）が80人以下になった。廃止した支店名等（ ）			
	5. その他 （事由をお書き下さい）			