

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">(宛先) 東 大 阪 市 長</p>	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	申告区分	
			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					
個人番号又は 法 人 番 号			又 是	〒 - - 電話(- -)		資 本 金 の 額 又は出資金の額					
(フリガナ) 法人の代表者氏名			所在地 支店			所轄税務署名		税務署			

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日から	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 年	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 月	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 25px; display: inline-block;"></div> 日までの	事業年度又は は課税期間	の事業所税の	申告書	この申告に 応答する者 の氏名	電話(- -)
--	--	--	--	--	---	-----------------	--------	-----	-----------------------	-----------

資 産 割	事業所 床面積	算定期間を通じて使用された 事業所床面積 ①	円	従 業 者 割	従 業 者 給 与 総 額 ⑫	円		
		算定期間の中途において新設 又は廃止された事業所床面積 ②	円		非 課 税 に 係 る 従 業 者 給 与 総 額 ⑬	円		
	非課税に係る 事業所床面積	①に係る非課税床面積 ③	円		控 除 従 業 者 給 与 総 額 ⑭	円		
		②に係る非課税床面積 ④	円		課 税 標 準 と な る 従 業 者 給 与 総 額 (⑫-⑬-⑭) ⑮	円 000		
	控除事業所 床面積	①に係る控除床面積 ⑤	円		従 業 者 割 額 (⑮× $\frac{0.25}{100}$) ⑯	円		
		②に係る控除床面積 ⑥	円		既 に 納 付 の 確 定 し た 従 業 者 割 額 ⑰	円		
	課税標準と なる事業所 床面積	①に係る課税標準となる 床面積 (①-③-⑤) × ⑦	円		資 産 割 額 と 従 業 者 割 額 の 合 計 額 (⑩+⑯) ⑱	円 00		
		②に係る課税標準となる床面積 ⑧	円		既 に 納 付 の 確 定 し た 事 業 所 税 額 (⑱+⑰) ⑲	円 00		
		課税標準となる床面積合計 (⑦+⑧) ⑨	円		こ の 申 告 に よ り 納 付 す べ き 事 業 所 税 額 (⑱-⑲) ⑳	円 00		
	資 産 割 額 (⑨×600円) ⑩		円		備 考			
	既 に 納 付 の 確 定 し た 資 産 割 額 ⑪		円					

関与税理士 氏 名	電話(- -)
--------------	-----------