様式第６４号の２

事業所税災害減免申請書

年　　月　　日

豊田市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 所在地住所 |  |
|  | 申請者 | 氏名又は名称 |  |
|  |  | 法人の代表者氏名 |  |
|  |  | 電話 |  |

　豊田市事業所税条例第１１条第１項の規定に基づき、下記のとおり事業所税の減免を申請します。

記

|  |
| --- |
| 事　　　　　業　　　　所　　　　税 |
| 事業年度又は課税期間 | 　　　年　　　月　　　日　から |
| 　　　年　　　月　　　日　まで |
| 事業を行うことができなくなった日 | 　　　年　　　月　　　日 |

(※)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免申請の対象 | 事業所等又は事業所用家屋の所在地 | 事業所用床面積 | 事業の再開 | をする日 |
| 家屋の取壊し |
|  | ㎡ | 　　年　　月　　日 |
|  | ㎡ | 　　年　　月　　日 |
|  | ㎡ | 　　年　　月　　日 |
| 合　　計 | ㎡ |  |
| 備　考 |  |

記入上の注意　既に事業を再開し、又は家屋を取り壊している場合は、その年月日を備考欄に記入してください。

備考　この申請書を提出する場合は、り災証明書、家屋平面図及び当該現場写真等減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。