



法人市民税均等割の減免申請書

令和 年 月 日

大垣市長様

		管理番号	
所在地	TEL		
名称			
代表者又は 管理人の氏名			
この申請書に ついて応答する 係・氏名	(係名)	(担当者)	TEL
減免を受けよう とする事業年度	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
納期限	令和 年 月 日		
当該申告期間に係る税額 (イ)	減免を受けたい税額 (ロ)	差引納付税額 (イ) - (ロ)	
減免を受けようとする事由			

※太枠内の事項を記入し、法人市民税均等割申告書と共に納期限までに提出してください。