

事業所税 申告書 記載例

～事業所税額がない方の申告 申告のみのケース～



事例……資産割（非課税面積を除くと免税点以下）
従業者割（非課税、非正規雇用者を除くと免税点以下）

会社名 株式会社 オオツシ

事業所床面積（自社所有） 1,020.23㎡

福利厚生施設 30.50㎡

従業者数 110名

従業者給与総額 479,137,050円

上記従業者のうち65歳以上の従業者2名に支払われた給与 4,678,562円

非正規雇用者で1週間の労働時間が正規雇用者の所定労働時間の3/4程度の者 10名

申告書

受付 印	令和 X 年 4 月 28 日	※ 処理 事項	発信年月日 通信日付印	整理番号	事務所 区分	管理番号	申告区分
	(あて先) 大津市長				申告年月日	年	月
(フリガナ) 氏名又は名称	カブシキガイシャ オオツシ 株式会社 オオツシ	住所 本店	〒520-1111 (電話)	事業種目	製造業		
個人番号又は法人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	又は 所在地	大津市〇〇町1丁目1番	資本金の額又は 出資金の額	30,000,000		
(フリガナ) 法人の代表者氏名	オオツ タロウ 大津 太郎	支店		所轄税務署名	大津 税務署		
Y 年 4 月 1 日から	X 年 3 月 31 日まで	事業年度又は 課税期間	申告書	この申告に 応答する者 の氏名	(電話) 077-555-△△△△ 総務 太郎		

本事例の資産割について

事業所床面積 = 1,020.23㎡
内 非課税 = 30.50㎡
課税標準となる床面積 = 989.73㎡

⇒免税点以下となる。

本事例の従業者割について

65歳以上の者 2名
非正規雇用者等 10名
= 非課税等の者

110名 - 12名 = 98名

⇒免税点以下となる。

事業所床面積(非課税部分を含む)について、①～④に記載してください。
(②～④は該当がある場合のみ)

※③、④は記載せず①、②に非課税部分を含む面積を記載することも可

従業者給与総額(非課税等の者を含む)について、
⑫～⑮欄に記載してください。
(⑬⑭欄は該当がある場合のみ)

別表1 事業所等明細書

事業所等明細書

明 細 区 分 の 別		算定期間 令和 Y 年 4 月 1 日から 令和 X 年 3 月 31 日まで	※ 処理 事項	整理番号	事務所	区分	管 理 番 号	事務区分
1. 算定期間を通じて使用された事業所等 2. 算定期間の中途において新設又は廃止された事業所等			氏名又は 名 称		株式会社 オオツシ			
			個人番号又は 法人番号		9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			

※ 処 理 事 項	明細区分	事業所等の名称	所 在 地 及 び ビ ル 名	資 産		割		従 業 者 割	
		事業所用家屋の所有者 住所・氏名		専用床面積㉞ 共用床面積㉟	事業所床面積 (㉞+㉟)㉞	使用した期間（年月日） 同上の月数	従業者数㉠	従業者給与総額㉡	
	1	(株)オオツシ	大津市〇〇町1丁目1番				・ ・ から	人	十億 百万 千 円
	2	大津市〇〇町1丁目1番 (株)オオツシ			1,020.23	・ ・ まで		110	479,137,050
					月				
	1				1,020.23	・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで		110	479,137,050
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			
	1					・ ・ から		人	十億 百万 千 円
	2					・ ・ まで			
	計					月			

従業者数(非課税等の者を含む)が、80人以上の場合は従業者数㉠欄及び従業者給与総額㉡欄に記載してください。
従業者数が80人未満の場合は従業者数㉠欄のみ記載してください。

別表2 非課税明細書

非課税明細書

※ 算定期間	令和 Y 年 4 月 1 日から	※ 処理 事項	整理番号	事務所	区分	管 理 番 号	申告区分
	令和 X 年 3 月 31 日まで	氏名又は 名 称	株式会社 オオツシ				
		個人番号又は 法人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9				

※	事業所等の名称	(株)オオツシ	事業所等の所在地	大津市〇〇町1-1		
非課税の内訳				※	資 産 割	従 業 者 割
			※	非課税床面積㊦	非課税従業者数㊧	非課税従業者給与総額㊨
	法 第 701 条 の 34 第 3 項 第 26 号 該 当			30.50	人	十億 百万 千 円
	法 第	非課税面積を除くことで、1,000㎡以下となる場合は必ず非課税面積㊦欄を記載してください。				
	法 第					
	法 第					
	障 害 者 ・ (65) 歳 以 上 の 従 業 者			2	人	4,678,562
	合 計			30.50	2	4,678,562
※	事業所等の名称		事業所等の所在地			
非課税の内訳				※	非課税従業者数を除くことで100人以下となる場合は必ず非課税従業者数㊧欄と非課税従業者給与総額㊨欄を記載してください。	
	法 第 701 条 の 34 第 項 第 号 該 当					
	法 第 701 条 の 34 第 項 第 号 該 当					
	法 第 701 条 の 34 第 項 第 号 該 当					
	障 害 者 ・ () 歳 以 上 の 従 業 者					
	合 計					
	非課税事業所床面積等の合計					