

様式第 1 号

受付印

立案	年 月 日	決裁	年 月 日		
(伺い) 次の申請のとおり承認してよろしいか。					
			課長補佐	担当員	担当者
法人税確認	年 月 日		課税番号		

年 月 日申請

年度 法人県民税（均等割）減免申請書

徳島県東部県税局長 殿

申請者（法人）

所在地

名 称

法人番号

代表者氏名

連絡先

主たる事業 の内容	
申請の区分	☐ 公益社団法人・公益財団法人 ☐ 特定非営利活動法人 ☐ 収益事業を行っていない ☐ 収益事業が赤字等の場合（設立日以後 5 年以内に終了する事業年度分に限る）
設立又は認 定の年月日	年 月 日 （ ☐ 設立 ・ ☐ 公益認定 ）
対象となる 事業年度	年 月 日 ～ 年 月 日
均等割減免 の金額	20,000円 × 月 / 12 = 円
事業報告書等 提出予定日	年 月 日 ※事業報告書等が未作成の場合に記入してください。