

*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
	確認印				

受付印 年 月 日 (宛先) 八街市長 殿	法人番号		申告年月日	
			年	月
市町村内にある主たる事務所又は事業所	所在地			
	(ふりがな)			
	名称			
代表者又は管理人の氏名	(ふりがな)			
	氏名			
本店又は本社	所在地	事業種目		
	(ふりがな)			
名称		資本金等の額	円	

年度 市町村民税の均等割申告書

※

市町村内にある主たる事務所又は事業所以外の事務所又は事業所	所在地					
	(ふりがな)					
名称						
前年4月1日から3月31日までの間に市町村に事務所又は事業所を有していた期間	年 月 日から 年 月 日まで	同左の月数 ①	月			
この申告によって納付すべき市町村民税の均等割額	円 × $\frac{①}{12}$		②	円		
指定都市に申告する場合の②の計算	区名	区内の主たる事務所等所在地	※区コード	月数	均等割額	
					円	

関与税理士名 署	(電話)
-------------	------