

【別表2】非課税明細書

この欄は記載しないでください。

算定期間	平成 27 年 4 月 1日から	※ 整理番号	事務所	区分	管理番号	申請区分	第四十四号様式別表二
	平成 28 年 3 月 31日まで	氏名	又は	称	一宮総業株式会社		
		個人番号	又は	個人番号	1234567891234		
		事業所等の所在地	本町2丁目5番6号				

非課税にかかる該当項目ごとにそれぞれ適用される法令条項等を記載してください

※	事業所等の名称	本社	事業所等の所在地	非課税の内訳		
				資産割 非課税床面積 [㊦]	従業者割 非課税従業者数 [㊧]	従業者割 非課税従業者給与総額 [㊨]
	法第701条の34第 3 項第 26 号該当			122.68	2	4,397,889
	法第701条の34第 4 項第 号該当			38.45		
	法第701条の34第 項第 号該当					
	障害者・ 65 歳以上の従業者				15	33,005,178
	合計			161.13	17	37,403,067

算定期間中に支払われた給与等の額のうち非課税にかかる給与等の額を該当項目ごとに記載してください。

期末または廃止の日現在における非課税にかかる床面積を該当項目ごとにそれぞれ記載してください。ただし、事業所等明細書（別表1）の共用床面積にかかる非課税面積は、共用部分の計算書（別表4）において記載し、この明細書には記載しないでください。

期末または廃止の日現在における非課税にかかる従業者数を該当項目ごとに記載してください。

※	事業所等の名称	木曾川営業所	事業所等の所在地	非課税の内訳		
				資産割 非課税床面積 [㊦]	従業者割 非課税従業者数 [㊧]	従業者割 非課税従業者給与総額 [㊨]
	法第701条の34第 3 項第 26 号該当			58.77		
	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・ 65 歳以上の従業者				1	2,798,735
	合計			58.77	1	2,798,735
	非課税事業所床面積等の合計			219.90	18	40,201,802

2以上の事業所等について、非課税の規定の適用がある場合は、この欄に合計を記載してください。なお、非課税明細書が2枚以上となる場合は、最終の非課税明細書のこの欄に合計を記載してください。

端数処理のしかた

床面積について…
それぞれの記載欄ごとに1㎡の100分の1未満を切り捨て。
従業者給与総額について…
それぞれの記載欄ごとに1円未満を切り捨て。