

密処理事項	送付年月日 通信日付印	確認印	整理番号	事務所別	管理番号	申告区分
-------	----------------	-----	------	------	------	------

受付印

令和 年 月 日

法人番号

申告年月日

函館市長あて

市町村内にある事務所又は主たる事業所	所在地						
	(ふりがな)						
	名称						
本店又は本社	所在地				事業種目		
	(ふりがな)				資本金等	円	
	名称					十	百

令和 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		令和 年 月 日から	同左の月数	① 月	
		令和 年 月 日まで			
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	月数	均等割額
					円
					00
					00
					00
					00
					00
					00
					00

関与税理士
署名

(電話)

)