

(あて先) 金沢市長

住 所
氏 名 (名称)
連絡先
メールアドレス
業種名

新型コロナウイルス感染症等に係る中小事業者等の事業用家屋及び償却資産
に対する固定資産税及び都市計画税の課税標準の特例措置に関する申告

地方税法附則第 63 条 (※) に規定する新型コロナウイルス感染症等に係る中小事業者等の家屋及び
償却資産に対する固定資産税及び都市計画税の課税標準の特例措置について下記のとおり申告します。

※令和 2 年 12 月 31 日以前は附則第 61 条

記

1 事業収入割合について

令和 2 年 月 日から同年 月 日 令和 2 年 2 月から 10 月までの連続する 3 月を記載			年 月 日から同年 月 日 左記の期間の前年同期を記載		
月期	月期	月期	月期	月期	月期
	円	円	円	円	円
合 計 :		円 . . . ①	合 計 :		円 . . . ②
事業収入割合 :			% (① / ②)	※小数点以下切り捨て	

- 50%以下 (地方税法附則第 63 条第 1 項第 1 号に該当)
(=事業収入が前年同期比で 50%以上減少している場合 軽減率: 全額)
- 50%超 70%以下 (地方税法附則第 63 条第 1 項第 2 号に該当)
(=事業収入が前年同期比で 30%以上 50%未満減少している場合 軽減率: 1/2)

2 特例対象資産について

・ 申告される方が所有する事業用資産 (共有名義資産も含む) の整理番号をご記入ください

申告の有無	資産	整理番号 (課税明細書右上の 8 桁の番号)
	事業用家屋 (別紙のとおり)	
	償却資産	

- ※1 申告する資産に○をつけてください。
- ※2 償却資産については、毎年行われる申告をもって特例対象資産一覧を提出したことになります。
(この申告書のほか、令和 3 年度の償却資産申告書の提出が必要です。)

※処理欄	書類確認	軽減率	受付番号	受付印			
無	無	1/2					
受付	償申	該当に <input checked="" type="checkbox"/>	複写		選別	入力	確認
<input type="checkbox"/>	有	有	処		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		全額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3 誓約事項について

以下の（１）から（４）について、事実に相違ないことを誓約します。

- （１）「1 事業収入割合について」に記載した事業収入割合の減少は、新型コロナウイルス感染症及びそのまん延防止のための措置の影響によるものであること。
- （２）申告者は、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和 23 年法律第 122 号）第 2 条第 5 項に規定する「性風俗関連特殊営業」を営んでいないこと。
- （３）（申告者が資本若しくは出資を有する法人である場合、）申告者は、資本金の額若しくは出資金の額が 1 億円以下であり、かつ、次に掲げる事由のいずれにも該当しないこと。
 - ① その発行済株式又は出資（その有する自己の株式又は出資を除く。②において同じ。）の総数又は総額の 2 分の 1 以上が同一の大規模法人（※）の所有に属している法人
 - ② その発行済株式又は出資の総数又は総額の 3 分の 2 以上が大規模法人の所有に属している法人※「大規模法人」とは租税特別措置法施行令第 27 条の 4 第 12 項に規定する大規模法人のことをいう。
- （４）（申告者が資本若しくは出資を有しない法人又は租税特別措置法第 10 条第 7 項第 6 号に規定する中小事業者である場合、）申告者は、常時使用する従業員の数が 1,000 人以下であること。

【認定経営革新等支援機関等確認欄】

上記 1～3 の申告内容について、記載どおりである旨確認しました。

住 所

名 称

代表者役職

代表者氏名

印

認定経営革新等支援機関等担当者名

認定経営革新等支援機関等電話番号

認定経営革新等支援機関等担当者メールアドレス

（備考）

1. 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とします。
2. 本申告において、申告すべき事項について虚偽の申告をした者は、地方税法附則第 63 条第 4 項又は第 5 項の規定に基づき 1 年以下の懲役又は 50 万円以下の罰金に処される場合があることに留意してください。
3. 「氏名（名称）」については、個人事業主にあつてはその氏名を、法人にあつてはその名称及び代表者氏名を記載してください。
4. 「連絡先」については、日中連絡がとれる電話番号等を記載してください。
5. 「メールアドレス」については、ご自身が確実に確認される携帯電話またはパソコンのメールアドレスを記入してください。
6. 「業種名」については、日本標準産業分類における中分類で記載してください。
7. 本特例の申告にあつては、事前に認定経営革新等支援機関等の確認を受けてください。
8. 本特例の申告は令和 3 年 2 月 1 日（当日消印有効）までに金沢市に対して行ってください。

(別紙) 特例対象資産一覧

必ず一つの整理番号毎にわけて、本用紙に記入してください。

数字は機械で読み取りますので、所定の場所にハッキリと記入してください。

整理番号 8桁の数字を一マス毎に記入									認定経営革新等支援機関等 確認印	印
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------	---

※整理番号は、課税明細書右上に記載されている8桁の数字のことです。

- ※1 「所在地番」には、家屋が所在する地番を記入してください。(住居表示「金沢町○番△号」ではありません)
- ※2 前年度における課税明細書に記載の単位で記入してください。(前年度における課税明細書に記載のない家屋については、家屋番号の単位で記入してください。)
- ※3 事業専用割合が分かる資料(青色申告決算書等)を添付してください。
- ※4 認定支援機関等の確認を受けた後、資産の異動・取得等があった場合は再度提出・確認を受けてください。
- ※5 償却資産については、毎年行われる申告をもって特例対象資産一覧を提出したことになります。

事業用家屋				床面積(整数値・小数値はそれぞれ別マスに記入ください)						家屋物件番号					
所在地番	梅坂町100番地2								うち事業用						
記入例 家屋番号	100	番	2の1	145	.	20	m ²	94	.	38	m ²	65	%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>
所在地番									うち事業用						
家屋番号		番	の		.		m ²		.		m ²		%	確認	<input type="checkbox"/>

※処理欄 軽減率 1/2 <input type="checkbox"/> 該当に <input checked="" type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/>	選別 <input type="checkbox"/>	共有 <input type="checkbox"/>	リスト入力 <input type="checkbox"/> リスト確定 <input type="checkbox"/>	併宅有 <input type="checkbox"/>	割合入力 <input type="checkbox"/> 割合確定 <input type="checkbox"/>	入力 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/>	受付番号 <input type="text"/> 申告者整理番号 <input type="text"/>
---	-----------------------------	-----------------------------	---	------------------------------	---	---	---