

受付印

* 発信年月日	整理番号	事務所 <small>コード</small>	管理番号	申告区分
通信日付印	確認			

年 月 日 (あて先) 多摩市長 殿	法人番号	申告年月日
-----------------------	------	-------

多 摩 事 務 所 内 所 に 又 あ は る 事 業 所 	所在地				
	(ふりがな)				
	名称				
	(ふりがな)				
	代表者又は 管理人の氏名				
本 店 又 は 本 社	所在地			事業種目	
	(ふりがな)				
	名称	(電話)	資本金 等の額	兆	十億
				百万	千
				円	

年度 市民税の均等割申告書

※

多摩市内に 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 間に多摩市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民税 の均等割額		円 × $\frac{①}{12}$		②	十億 百万 千 円 0 0
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	<small>* 区コード</small>	月数	均等割額
					円 0 0
					0 0
					0 0
					0 0
					0 0
					0 0
					0 0
					0 0
					0 0

関与税理士 署 名	(電話)
--------------	-------

注: 提出期限...4月30日(4月30日が土曜日、日曜日及び祝休日の場合は、その翌開庁日が提出期限です)