

法人市民税
第20号の3様式 記載

発信年月日 通信日付印確認		整理番号		区分 事務所	管理番号 1234567890	申告区分
月 日		大 仙 市 長 殿		法人番号 1234567891234		申告年月日 年 月 日
所在地 本市が支店等の場合は本店所在地と併記 (ふりがな) 大仙市〇〇〇〇 (電話 123-456-7891)		事業種目 〇〇事業		前期末現在の資本金の額又は出資金の額 5,000,000 前期末現在の資本金の額及び資本準備金の額の合算額 5,000,000 前期末現在の資本金等の額 5,000,000		
法人名 大仙〇〇 株式会社 (ふりがな) 代表者氏名		(ふりがな) 経理責任者氏名				
令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日 までの 事 業 年 度 分 の 市 民 税 の 予 定 申 告 書						
摘 要				税 額		
前事業年度の法人税割額 (⑩の金額)				①	71,200	
予定申告税額 (①×6／前事業年度の月数)				②	35,600	
この申告が修正申告である場合は既に納付の確定した当期分の法人税割額				③	00	
この申告により納付すべき法人税割額 ②-③				④	35,600	
均等割額	算定期間中において事務所等を有していた月数			⑤	6 月	
	60,000 円 × ⑤ / 12			⑥	30,000	
この申告により納付すべき市民税額 ④+⑥				⑦	65,600	
大仙市内に所在する事務所、事業所又は寮等				大仙市分の均等割の税率適用区分に用いる従業者数		
名 称		事務所、事業所又は寮等の所在地				
大仙支店		大仙市△△		2		
大仙営業所		大仙市◇◇		5		
合 計				7		
前事業年度の法人税割額の明細				この申告の期間 年 月 日から 年 月 日まで 前事業年度の期間 年 月 日から 年 月 日まで 通算親法人の事業年度の期間 年 月 日から 年 月 日まで		
(特別控除取戻税額等)課税標準となる法人税額		⑨	(円) 848,000	法第15条の4の徴収猶予を受けようとする税額		
法人税割額		⑩	71,232	区 名	区コード	月数 従業者数 均等割額
市民税の特定寄附金税額控除額		⑪				
税額控除超過額相当額の加算額		⑫				
外国関係会社等に係る控除対象所得税額等相当額の控除額		⑬				
外国の法人税等の額の控除額		⑭				
仮装経理に基づく法人税割額の控除額		⑮				
租税条約の実施に係る法人税割額の控除額		⑯				
納付すべき法人税割額⑩-⑪+⑫-⑬-⑭-⑮-⑯		⑰				
⑰のうち特別控除取戻税額等に係る法人税割額		⑱	71,200			
引法人税割額 ⑰-⑱		⑲	71,200			
関与税理士署名		(電話				

【この申告書の用途】
全事業年度または前連結事業年度の法人税割額を基礎として中間申告をする場合に使用します。
※法人税における所得控除等で中間申告義務がない場合は、申告納付不要です。

大仙市の管理番（0または7から始まる10桁の番号）を記載してください。

13桁の法人番号を記載してください。

全事業年度末日現在の資本金の額又は出資金の額、資本金の額及び資本準備金の額、資本金等の額を記載してください。

法人所在地、電話番号、事業年度、申告区分等を記載してください。本店が大仙市外に所在する場合は、本店所在地も併記してください。

前事業年度の法人税割額を記載してください。
※左下の前事業年度の法人税割額の明細⑩欄の金額になります。

前事業年度の月数が12月であれば、①の金額の半分の額が入ります。
この金額に100円未満の端数がある場合は、切り捨ててください。

算定期間中に事務所等を有していた月数です。
※存在月数が1月に満たない場合は1月とします。1月以上の場合は、1月に満たない端数を切り捨てします。

前事業年度末における資本金および従業者数に基づいた、以下の均等割税率（年額）を記載してください。

大仙市法人市民税 均等割税率表（年額）					
資本金等の金額 従業者	50億円超	10億円超 ～50億円以下	1億円超 ～10億円以下	1千万円超 ～1億円以下	1千万円以下
50人以下	492,000円	492,000円	192,000円	156,000円	60,000円
50人超	3,600,000円	2,100,000円	480,000円	180,000円	144,000円

※法人県民税の税率と混同しないようご注意ください。

従業者数を記載してください。複数の支店がある場合は、各支店名称および支店ごとの人数も記載してください。

前事業年度または前連結事業年度の確定申告書に記載した金額を記載してください。