

【別表2】非課税明細書 記入例

〔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。〕

〔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。〕

〔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。〕

〔課税標準の算定期間を記載してください。〕

〔この欄は記載しないでください。〕

非課税明細書				算定期間	※処理事項	整理番号	事務所区分	管理番号	申告区分									
				〇〇年 4月 1日から	氏名又は名称	〇〇株式会社												
				〇〇年 3月 31日まで	個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
※	事業所等の名称	春日井支社	事業所等の所在地	春日井市鳥居松町〇丁目〇番地														
非課税の内訳				資産割			従業者割											
				非課税床面積 ㊦			非課税従業者数 ㊧		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 人		4,397,889					円				
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																		
障がい者・65歳以上の従業者							15		33,005,178									
合 計				161.13			17		37,403,067									
※	事業所等の名称	勝川店	事業所等の所在地	春日井市松新町〇丁目〇番地														
非課税の内訳				資産割			従業者割											
				非課税床面積 ㊦			非課税従業者数 ㊧		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			㎡ 人							円				
法第701条の34 第 項 第 号 該当																		
法第701条の34 第 項 第 号 該当																		
障がい者・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									

〔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。〕

〔算定期間末日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。〕

〔障がい者及び65歳以上の従業者(11ページ参照)について申告してください。〕

〔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。〕

第十四号様式別表二