

みなし共同事業に係る明細書

年 月 日

判定対象者	氏 名 又 は 名 称					通知書番号		
	住 所 又 は 所 在 地					事業年度	年 月 日から 年 月 日まで	
	I	事業所のうち みなし共同事業に係る 事業所等の所在地				I の ビル名等		
区 分			資 産 割			従 業 者 割		
			(ア) 事業所床面積	(イ) 非課税床面積	(ウ)=(ア)-(イ) 差 引 床 面 積	(A) 従業者数	(B) 非課税人員	(C)=(A)-(B) 差 引 人 員
対判 象者 定	①	上記 I 以外の事業所の状況	m ²	m ²	m ²	人	人	人
	②	上記 I に係る事業所の状況						
特 殊 関 係 者 の 名 称 等	③	(第 号該当)						
	④	(第 号該当)						
	⑤	(第 号該当)						
	⑥	(第 号該当)						
	⑦	(第 号該当)						
	⑧	(第 号該当)						
	⑨	(第 号該当)						
合 計						⑩(①～⑨の(ウ)の計) m ²		⑪(①～⑨の(C)の計) 人
免 税 点 判 定			資 産 割 ※合計が1,000m ² を超えると課税			課 税 ・ 免 税	従 業 者 割 ※合計が100人を超えると課税	課 税 ・ 免 税

注1

注2

注1) 判定対象者の状況について、申告書別表1(事業所明細)及び別表2(非課税明細)より転記してください。
 注2) 判定対象者の免税点判定に係る者の状況を記入してください。(関係については、裏面を参照してください。)