

# 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	
		㎡	㎡	㎡		人	人	人	
対象者定	①	上記I以外の事業所の状況							
	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)				⑪((1)~(9)の(C)の計)	
				㎡				人	
免 税 点 判 定		資 産 割 ※合計が1,000㎡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関係す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。)