

【非課税明細書(第44号様式別表2)記載例】

課税標準の算定期間※を記載してください。

※ 課税標準の算定期間とは・・・

〔法人の場合〕→事業年度となります。

〔個人の場合〕→1月1日から12月31日までの期間
(ただし、事業の開始又は廃止の際には、開始又は廃止の日が基準)となります。

本市送付の申告案内書
に印字されている管理番号
を転記してください。

【非課税の内訳】

非課税の根拠となる地方税法の条項と非課税に該当する施設の内容を、適用される条項ごとに記載してください。

【非課税床面積 ㊦】

算定期間の末日又は廃止の日現在における非課税に係る床面積を、適用される条項ごとにそれぞれ記載してください。

ただし、当該事業所等に共用部分に係る非課税床面積がある場合は、「別表4 共用部分の計算書」にその内容を記載し、この明細書には共用部分に係る非課税床面積は記載しないでください。

また、算定期間の中途において新設又は廃止された事業所等の非課税床面積については、月割計算前の床面積を記載してください。

※床面積の記載に当たって
小数第3位以下の面積については、切り捨てて記載してください。

非 課 税 明 細 書

算定期間	令和 XX 年 4 月 1 日から 令和 XX 年 3 月 31 日まで	※ 処理事項	整理番号	事務所区分	管理番号	申告区分
氏名又は名称	〇〇〇〇 株式会社					
個人番号又は法人番号	1234567890123					
※	事業所等の名称	旭川第一支店		事業所等の所在地	旭川市1条通1丁目 旭川第一ビル	
1	No.	非 課 税 の 内 訳		資 産 割	従 業 者 割	
		法第701条の34第 3 項第 26 号該当 福利厚生施設		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 項第 号該当				
		法第701条の34第 項第 号該当				
		役員でない障害者・役員でない65歳以上の従業者			9 人	20,696,999 円
	合 計		(1)	178.99 ㎡	9 人	20,696,999 円
※	事業所等の名称	旭川第二支店		事業所等の所在地	旭川市2条通2丁目 旭川2条ビル	
2	No.	非 課 税 の 内 訳		資 産 割	従 業 者 割	
		法第701条の34第 3 項第 26 号該当 福利厚生施設		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 項第 号該当				
		法第701条の34第 項第 号該当				
		役員でない障害者・役員でない65歳以上の従業者			7 人	9,010,001 円
	合 計		(2)	200.01 ㎡	7 人	9,010,001 円
非 課 税 事 業 所 床 面 積 等 の 合 計				次 頁 へ		

* 面積欄の記入に当たって・・・1㎡未満の面積がある場合は、小数第2位まで記入してください(小数第3位以下は切捨てます。また、1㎡未満の面積がない場合は点線の右に「00」を記入します。)

【非課税従業者数 ㊧】

算定期間の末日又は廃止の日現在における非課税に係る従業者数を、適用される条項ごとに記載してください。

【非課税従業者給与総額 ㊨】

算定期間中に支払われた非課税に係る給与等の額を、適用される条項ごとに記載してください。

障害者及び高齢者の従業者(役員を除く)について、「従業者数」と「給与総額」を記載してください。

【非課税床面積の合計】

㊦の欄の非課税床面積の合計を次のとおり2段書きで記載してください。

下段 算定期間を通じて使用した事業所の非課税床面積の合計を記載してください。

申告書(第44号様式)③欄に該当します。

上段 算定期間の中途において新設又は廃止された事業所の非課税床面積の合計をカッコ書きで記載してください。

申告書(第44号様式)④欄に該当します。

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(右の「非課税従業者数の合計」欄及び「非課税従業者給与総額の合計」欄において同じ。)

【非課税従業者数の合計】

㊧の欄の非課税従業者数の合計を記載してください。

【非課税従業者給与総額の合計】

㊨の欄の非課税従業者給与総額の合計を記載してください。
申告書(第44号様式)⑬欄に該当します。

(続紙)

非課税明細書

算定期間	令和 XX 年 4 月 1 日から	※処理事項	整理番号	事務所	区分	管理番号	申告区分
	令和 XX 年 3 月 31 日まで	氏名又は名称	〇〇〇〇株式会社				
		個人番号又は法人番号	1234567890123				

第四十四号様式別表二(提出用)

※	事業所等の名称	旭川第三支店	事業所等の所在地	旭川市3条通3丁目3-3
---	---------	--------	----------	--------------

No.	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 ㊧	人	非課税従業者給与総額 ㊨	円
3	法第701条の34第 3 項第 26 号該当 福利厚生施設	60.35	㎡		人	十億 百万 千 円	
	法第701条の34第 項第 号該当		㎡		人	円	
	法第701条の34第 項第 号該当		㎡		人	円	
				㎡		人	円
	役員でない障害者・役員でない65歳以上の従業者				人	円	
	合 計 (3)	60.35	㎡		人	円	

※	事業所等の名称	旭川第四支店	事業所等の所在地	旭川市4条通4丁目4-4
---	---------	--------	----------	--------------

No.	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 ㊧	人	非課税従業者給与総額 ㊨	円
4	法第701条の34第 3 項第 26 号該当 福利厚生施設	20.15	㎡		人	十億 百万 千 円	
	法第701条の34第 項第 号該当		㎡		人	円	
	法第701条の34第 項第 号該当		㎡		人	円	
				㎡		人	円
	役員でない障害者・役員でない65歳以上の従業者				人	円	
	合 計 (4)	20.15	㎡		人	円	

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それぞれ合計を記載します。

非課税事業所床面積等の合計 (1)~(4)		(80.50) ㎡	16 人	29,707,000 円
		379.00 ㎡		

* 面積欄の記入に当たって...1㎡未満の面積がある場合は、小数第2位まで記入してください(小数第3位以下は切捨てます。また、1㎡未満の面積がない場合は点線の右に「00」を記入します。)