（様式第６号）（第９条関係）

|  |
| --- |
| 障害者雇用事業税不均一課税申請書 |
| 年　　月　　日　　長野県　　　　　県税事務所長　殿住（居）所　　　　　　　　　　（所在地）　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　（法人名）　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　）　（電子メールアドレス ）　　創業及び障害者の雇用を行う法人等を応援する県税の特例に関する条例第４条第１項の規定により、下記のとおり事業税の不均一課税をしてください。　なお、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条第５項に規定する性風俗関連特殊営業に該当する事業を営むものではないことを誓約します。記 |
| 申請に係る事業年度又は年 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 不均一課税額 | 円　　　　　　 |
| 要件確認年月日及び番号 | 年　　月　　日付け　　　第　　　号 |
| 備考 |  |

　（注）　「不均一課税額」欄は、事業税不均一課税計算書の「納付すべき税額」欄の金額を記入してください。