

従業員数一覧表

参考様式③

法人か個人に☑を入れ、ご記入ください。

法人

※県内外ともに施設(店舗)がある場合は、申請日直近の「法人県民税・事業税申告書」のうち第10号様式「課税標準の分割に関する明細書」の「道府県民税」の分割基準に記載している従業員数で按分します。県内のみ施設(店舗)がある場合は、「法人市民税確定申告書」の第20号様式若しくは「課税標準の分割に関する明細書」の第22号の2様式又は「法人事業概況説明書」に記載されている従業員数を記入します。

1 全従業員数 _____人

2 高知県内施設(店舗)の従業員数 _____人

個人

※申請日直近の健康保険・厚生年金保険標準報酬決定通知書に記載された被保険者数を記入してください。

1 全従業員数 _____人

2 高知県内施設(店舗)の従業員数 _____人

【添付書類】

●法人の場合

- 申請日直近の法人県民税・事業税申告書のうち、第10号様式(第10号様式「課税標準の分割に関する明細書」の「道府県民税」分割基準に記載した従業者数が分かるもの)
- 申請日直近の法人市民税確定申告書のうち、第20号様式又は第22号の2様式(法人市民税の分割明細書)
- 法人事業概要説明書

●個人の場合

- 申請日直近の「健康保険・厚生年金保険標準報酬決定通知書」

※根拠となるものを添付してください

上記各項目に記載の人数は、当社の従業員数と相違ありません。

令和 年 月 日

法人名又は屋号名

代表者

連絡先