**（様式11）**

納税義務がない旨の申立書

令和　　年 　月　 日

岸和田市長 様

申請者

所在地

法人名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　印

特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護に係る事業者の応募申請にあたり、下記のとおり申し立てます。

記

※該当する項目にレ点を記入してください。

□ 法人税の納税義務はありません。

□ 法人市民税の納税義務はありません。

□ 消費税及び地方消費税の納税義務はありません。

【納税義務がない理由】

□ 収益事業を行わない社会福祉法人であるため、法人税及び法人市民税は非課税

□ 消費税の課税対象となる課税取引は行っていないため、消費税及び地方消費税は非課税

□