**嘉義市地方稅及國稅聯合受理災害減免申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人(負責人) | 王小明 | 營利事業名 稱 |  |
| 身分證字號 | I123456789 | 統一編號 |  |
| 聯絡地址 | 嘉義市東區中山路154號 |
| 聯絡電話 | □收到案件，請以簡訊通知。(限留手機號碼者) | 災害發生日期及種類 |  111 年 1 月 1 日水災 □火災 □風災□地震 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 減免稅目 | 國 稅：□1.所得稅 □2.營業稅 □3.貨物稅 □4.菸酒稅地方稅：5.房屋稅 6.地價稅 7.娛樂稅 8.使用牌照稅 |
| 直撥退稅 | **應退稅款**請匯入本人以下帳戶(**附存摺封面影本**)立帳金融機構名稱及分行別：臺灣銀行嘉義分行存款(局)帳號：00123456789 |

◆服務窗口專線：**國稅局嘉義市分局2282233#401**、**財稅局0800-536969(地方稅)**

此致 **申請日期：111年1月30日**

嘉義市政府財政稅務局

財政部南區國稅局嘉義市分局

 受災情形(災害明細)

**□1.所得稅：(請於災害發生後30日內申請減免，**需檢具相關證明文件**)**

**□**綜合所得稅**(適用個人)：**請填寫「個人災害損失申報(核定)表」(附表1)

**□**營利事業所得稅**(適用營業事業)：**

請填寫「營利事業固定資產及設備報廢或災害申請書」(附表2)

或「營利事業原物料、商品變質報廢或災害申請書」(附表3)

**□2.營業稅：(適用小規模營業人，**需檢具相關證明文件**)**

(1)營業地址：嘉義市 路街 段 巷 弄 號 樓之

(2)災害停業期間：自 年 月 日起至 年 月 日止。

**□3.貨物稅：(**需檢具相關證明文件)

請填寫「國內產製應稅貨物或菸酒變質損壞銷毀申請書」(附表4)

**□4.菸酒稅：(請於災害發生30日內申請減免，**需檢具相關證明文件**)**

請填寫「國內產製應稅貨物或菸酒變質損壞銷毀申請書」(附表4)

**【**附表1~4可至財政部稅務入口網(www.etax.nat.gov.tw)下載列印**】**

**5.房屋稅：(請於災害發生之日起30日內申請減免)**

|  |  |
| --- | --- |
| 房屋座落 | 毀損或淹水情形 |
| 嘉義市中山路~~街~~ 段 巷 弄2000號 樓之 | 毀損面積佔整棟面積5成以上。(免徵)□毀損面積佔整棟面積3成以上，不及5成。(減半徵收)□淹水達50公分以上且有居住事實，淹水\_\_\_\_天。(每30日停徵1個月房屋稅) |
| 嘉義市 路街 段 巷 弄 號 樓之 | □毀損面積佔整棟面積5成以上。(免徵)□毀損面積佔整棟面積3成以上，不及5成。(減半徵收)□淹水達50公分以上且有居住事實，淹水\_\_\_\_天。(每30日停徵1個月房屋稅) |
| 備註：請於修復後依規定申請恢復課徵，以免受罰。  |

**6.地價稅：**下列土地係因山崩、地陷、流失、沙壓等無法使用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 土 地 坐 落 | 宗地面積(平方公尺) | 申請減免面積(平方公尺) |
| 段 | 小段 | 地號 |
| 中山 | 1 | 2000 | 100 | 100 |
|  |  |  |  |  |

**7**.**娛樂稅：**

(1)營業地址：嘉義市中山路~~街~~ 段 巷 弄2000號 樓之

(2)災害停業期間：自111年1月1日起至111年1月31日止。

(3)預定恢復營業日期：111年2月1日。

**8.使用牌照稅：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車輛種類 | 車牌號碼 | 是否已向監理機關辦理報停(廢)手續 |
|  汽車 □機車 1998 cc | ABC-0000 | 是□否，並檢附相關證明文件。 |
| □汽車 □機車 cc |  | □是□否，並檢附相關證明文件。 |
| 備註：151cc以上汽、機車如因災害受損，已向所轄監理機關辦理報廢或報停，本局將依監理機關之車籍資料，主動自報廢或報停之日起停徵使用牌照稅。如需修復始能使用，車主未能及時向監理機關辦理報停手續，請於災害發生之日起1個月內檢具相關機關核發證明及修車廠之證明文件，向本局提出申請，准按實際使用日數計徵使用牌照稅。 |

個 人 災 害 損 失 申 報 （核定）表

附表 1

 申報災害損失如下表：請於勘查後核發災害損失證明書，以憑於災害發生年度綜合所得稅結算申報時減除。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申報人姓名 |  | 蓋章 | 戶籍住址 | 　市　 　　區市　 　　 里　　 　鄰 路　 　　　 縣 鎮鄉 村　 段　　　　巷　　　　弄 　　號之 （ 　 室） | 聯絡電話 |
|  | 日間 |  |
| 身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 災害發生地址 | 　市　 　　區市　 　　 里　　 　鄰 路　 　　　 縣 鎮鄉 村　 段　　　　巷　　　　弄 　　號之 （ 　 室） | 夜間 |  |
| 申報日期 | 年 月 日 | 災害發生日期 |  年 月 日 | 災害原因 |  |
| 申　　　　報　　　　人　　　　填　　　　報　　　　欄 | 稽　　　　徵　　　　機　　　　關　　　　核　　　定　　　欄 |
| 財產名稱 | 廠牌 | 數量 | 所有人姓名 | 與申報人關係 | 取得日期 | 取得金額 | 申報損失程度(%) | 申報損失金額或修理 | 實際受損程度(%) | 已用年數 | 殘值 | 未折減餘額 | 擬核定損失金額 | 舉證資料附件號碼 | 核定說明 |
| 所有人身分證統 一 編 號 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  | 合計 |  |  |  |
| 說明 | 　　　　　　　　　　　　　　　此　　致　財政部　　　　　　　　國稅局　　　　　分局、稽徵所、服務處1.申報時請檢附損失證明文件，如照片、警察機關或村、里長證明文件及受損財產之取得憑證（如欠缺憑證，亦請估列取得時間、金額）等供核。2.受損財產準備修理者，應將估價單同時附送，並於本分局（稽徵所、服務處）派員勘查後，檢送修理費發票或收據，以憑核實認定。3.請於災害發生後30日內報備。(申報期限如財政部另有規定者，依其規定辦理。)  | 1、核准機關：財政部 國稅局 分局、稽徵所、服務處  文號： 年 月 日 字第 號。2、災害損失擬核定為新臺幣　　　　　元。　　　　 |

 承辦人 課(股)長 複核 分局長（主任）

營利事業固定資產及設備報廢或災害申請書

附表 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 營利事業名稱 |  (蓋章) | 負責人 | (蓋章) | 營業地址 |  | 災害發生地點（或設備存放） |  |
|
| 統一編號 |  |
|
| 災害發生日期 | 年月日 | 申報日期 | 年月日 | 報廢原因或損毀程度 |  | 損失淨額（總計） |  | 取得證明文件 |  | 聯絡人姓名 |  | 投 保金 額 |  |
| 電話 |  | 本災害申請項目擬採會計師簽證報告 | □ 是□ 否 |
| 帳　　　　　　　載　　　　　　　情　　　　　　　　形 | 申　　　　報　　 　事　　　　項 | 調 查 核 定 意 見 |
| 取得年月日 | 設備或資產名稱 | 數量 | 單位 | 取得金額 | 耐用年數 | 折舊方法 | 已提折舊累積 | 帳面餘額 | 報廢或受災部分 | 數量 | 金額 | 殘值 | 損失淨額 | 擬核定情形 |
| 數量 | 金額 | 殘值 | 損失淨額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 此 致 |  |   |  |  |
| 財政部 國稅局 | 分局 | 年 | 月 | 日 |
|  稽徵所 |
| 服務處 |

營利事業原物料、商品變質報廢或災害申請書

附表 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 營利事業名稱 |  (蓋章) | 負 責 人 　(蓋章) | 營業地址及電話 |  | 災害發生地點及聯絡電話 |  |
| 統一編號 |  | 申報日期 | 年月日 | □庫　存□銷貨退回 | 貨物（菸酒）稅廠商□是□否 | 受損或災害原因 |  | 取得證明文件 |  | 災害發生日期 | 年月日 | 有無投保險 | □有* 無
 |
| 本災害申請項目擬採會計師簽證報告 | □是□否 |
| 申　　　　　　　　　　報　　　　　　　　　　事　　　　　　　　　　項 | 調　 查　 核 　定 　意 　見 |
| 期初存量 | 本期購進或生產 | 已銷售或耗用數量 | 申請報廢或災害前一日帳面應結存量 | 實際受損或受災 | 數量 | 單價 | 金額 | 殘值 | 損失淨額 | 擬核定損失情形 |
| 序號 | 品名 | 數量 | 單位 | 單價 | 金額 | 數量 | 單價 | 金額 | 數量 | 單價 | 金額 | 殘值 | 損失淨額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 此 致 |  |   |  |  |
| 財政部 國稅局 |  分局 | 年 | 月 | 日 |
|  稽徵所 |
| 服務處 |

國內產製應稅貨物或菸酒變質損壞銷毀申請書

附表 4

第一聯收執聯：本聯經監毀機關核章後，交申請人收執。

**是□ 否□ 檢附退稅文件委請函轉產製廠商所在地財政部 國稅局 分局（稽徵所）辦理退稅** 共 頁

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 產製廠商名稱 |  (蓋章) | 統一編號 |  | 負責人 | (蓋章) | 產品存置地點、聯絡人及聯絡電話 | 聯絡人： 電話： |
| 地址： |
| 申請銷毀之營利事業名稱 | □同上 (蓋章)  | 統一編號 | □同上 | 負責人 | □同上 (蓋章) | 銷毀地點、聯絡人及聯絡電話 | 聯絡人： 電話： |
| 地址： |
| 申請日期 | 年 月 日 | 銷毀物品 | □已稅□未稅□免稅採購 | 銷毀原因 | □變質 □災害損失□損壞□品質不合政府規定標準 | 需會同銷毀之環保等其他相關機關或單位 | 名稱： |
| 聯絡人： 電話： |
| 申報事項 | 查核情形(監毀機關填寫) |
| 產 品 編 號(貨物稅10欄位、菸酒稅12欄位) | 品 名 | 規格(菸酒另須填寫容量、酒精度) | 計稅單位 | 銷毀數量 | 銷毀數量原納稅額 | 完稅日期 |
| 規格 | 製造日期、保存期限或進廠日期 | 容量 | 酒精度 | 核准銷毀數量 | 抽查數量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請銷毀之營利事業確認及切結事項 | 實地監毀稽徵機關審理意見 | 銷毀或回爐完成日 |
| 一、上揭商品銷毀申請數量與監毀人員盤點數量如有不符時，同意以監毀人員所填報之銷毀數量為準。二、完稅日期如有虛偽不實之情形，願自行負責。三、本公司(商號)並無任何財物損失，檢查人員亦無任何不法或苛擾行為。 | 申請銷毀之營利事業蓋章：營利事業現場陪同人員簽名： |  | 年 月 日 |
| 會同銷毀單位人員簽 |
|  |