

Form of Reports etc.

1. Report on Selection of Taxable Entrepreneur Status for Consumption Tax and Guide to fill
2. Report on Selection of Special Exception to Taxation Period for Consumption Tax and Guide to fill
3. Consumption Tax Return Form

Guide to Filling in the Report on Selection of Taxable Entrepreneur Status for Consumption Tax

1. Official participants must submit this Report to the director of the relevant taxation office before claiming a consumption tax refund.

2. Date of Submittal

Official participants can claim a refund in the taxation period following that in which this Report is submitted. This means that Report must be submitted before the first day of the period for which consumption tax refund is sought.

3. How to Fill in the Report

Fill in as follows:

- (1) Tax Payment Location:

3-3 Oaza Yasago Sagamine, Nagakute-cho, Aichi-gun, Aichi Prefecture

(* This is the address scheduled to be the office of the Association in the Expo Site. To receive a refund smoothly, official participant are recommended to put this address.)

- (2) Address (Address of principal office of corporation):

Address of participant (address of head office etc.)

- (3) Designation:

Name of pavilion or entrepreneur

- (4) Name of Representative:

Name of Commissioner General of Section, Deputy Commissioner General of Section or Pavilion Director. Affix his/her seal (or signature).

- (5) Applicable Taxation Period: Start date and end date of period (year or quarter) for which refund is sought

- (6) Description of Business: Fill in only when official participants are engaged in commercial activities. Enter "Restaurant" or "Sales".

- (7) Report Classification: Circle "Other."

- (8) Remarks: Write "EXPO 2005" and name of pavilion.

* If unsure how to fill out form, inquire at nearest taxation office (Individual Taxation (1st) Division or Corporation Taxation (1st) Division), or send e-mail or fax to the Association.

消費税課税事業者選択届出書

(Report on Selection of Taxable Entrepreneur Status for Consumption Tax)

収受印

平成 年 月 日	届出者	(フリガナ) 納税地	(〒 -) (Tax Payment Location) (電話番号 - -)
		(フリガナ) 住所又は居所 (法人の場合) 本店又は 主たる事務所 の所在地	(〒 -) (Address) (電話番号 - -)
		(フリガナ) 名称(屋号)	(Designation)
		(フリガナ) 氏名 (法人の場合) 代表者氏名	(Name of Representative) 印
		(フリガナ) (法人の場合) 代表者住所	(電話番号 - -)

税務署長殿

下記のとおり、納税義務の免除の規定の適用を受けないことについて、消費税法第9条第4項の規定により届出します。

適用開始課税期間 (Applicable Taxation Period)		自 平成 年 月 日 (From)		至 平成 年 月 日 (To)	
上記期間の 基準期間	自 平成 年 月 日	左記期間の 総売上高	円		
	至 平成 年 月 日		左記期間の 課税売上高	円	
事業内容等	生年月日(個人)又は設立年月日(法人)	1明治・2大正・3昭和・4平成 年 月 日		法人のみ記載	事業年度
	事業内容	(Description of Business)		資本金	円
届出区分			事業開始・設立・相続・合併・分割・特別会計・その他		
参考事項 (Remarks)			(Report Classification)		
			税理士 署名 押印	(電話番号 - -) 印	

※ 税務署処理欄	整理番号	台帳整理	年 月 日	簿記	入力処理	年 月 日	簿記
	届出年月日	年 月 日	届出区分	所管区分	納税者区分		
	郵便官署消印	年 月 日	簿記	部門番号			

- 注意 1 裏面の記載要領等に留意の上、記載してください。
2 ※印欄は、記載しないでください。

Guide to Filling in Report on Selection of Special Exception to Taxation Period for Consumption Tax

1. Official participants selecting to receive a refund every quarter must submit this Report for entitlement to refunds for the subsequent periods.
 - (1) Individual entrepreneur (single proprietor): 4 quarters of January to March, April to June, July to September and October to December
 - (2) Organizations/Corporations whose fiscal/business term is longer than 3 months: All 3-month quarters starting from first day of the fiscal/business term. (The last of such quarters may be shorter than 3 months.)

(Note) If the Special Exception becomes applicable in the middle (not at the start) of the year or fiscal/business term, the period from the first day of the taxable period to the day before that on which the Special Exception becomes applicable is regarded as one taxable period; official participants must file a tax return for such period.
2. Date of Submittal
Official participants must submit this Report before the first day of the period for which a refund is sought.
3. How to Fill in the Report
 - (1) Tax Payment Location: 3-3 Oaza Yasago Sagamine, Nagakute-cho, Aichi-gun, Aichi Prefecture
(* This is the address scheduled to be the office of the Association in the Expo Site. To receive a refund smoothly, official participant are recommended to put this address.)
 - (2) Name/Designation and Representative's Name: Name of Commissioner General of Section, Deputy Commissioner General of Section or Pavilion Director. Affix his/her seal (or signature).
 - (3) Business Term: Business term of corporation (Individual entrepreneurs need not fill this in.)
 - (4) Start Date of Application: First day of taxable period for which a refund is sought.
 - (5) Taxable Period:
 - [1] Individual Entrepreneur
 - January 1 to March 31
 - April 1 to June 30
 - July 1 to September 30
 - October 1 to December 31
 - [2] Corporation
All 3-month periods, starting from first day of business term
 - (6) Remarks: Enter "EXPO 2005" and name of pavilion.
 - (7) If unsure how to fill out form, inquire at nearest taxation office (Individual Taxation (1st) Division or Corporation Taxation (1st) Division), or send e-mail or fax to the Association.

*** Starting April 1, 2004, official participants can select to receive a refund every month.**
In such case, official participants must file a tax return every month.

Participants who choose this option must file a return every month.

消費税課税期間特例選択届出書

(Report on Selection of Special Exception to Taxation Period for Consumption Tax)

収受印

平成 年 月 日	届 出 者	(フリガナ) 納 税 地	(〒 -) (Tax Payment Location) (電話番号 - -)
税務署長殿		(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名	(Name/Designation and Representative's Name) 印
下記のとおり、消費税法第19条第1項第3号又は第4号に規定する課税期間の特例を受けたいので、届出します。			
事業年度 (Business Term)	自 (From) 月 日 至 (To) 月 日		
適用開始日 (Start Date of Application)	平成 年 月 日		
課 税 期 間 (Taxable Period)	月 日 から 月 日 まで		
	月 日 から 月 日 まで		
	月 日 から 月 日 まで		
	月 日 から 月 日 まで		
参 考 事 項 (Remarks)			
税理士署名押印	(電話番号 - -) 印		
















※花押等による受理	整理番号	台帳 整理	年 月 日	確認 印	入力 処理	年 月 日	確認 印
	届 出 年月日	年 月 日	郵便官署 消 印	年 月 日	確認 印	部門 番号	

注意 1. 裏面の記載要領等に留意の上、記載してください。
2. ※印欄は、記載しないでください。

G K 0 3 0 1

第27-(1)号様式

平成 年 月 日	税務署長殿
納税地	(Tax Payment Location) (電話番号 - -)
(フリガナ) 名称 又は屋号	(Designation)
(フリガナ) 代表者氏名 又は氏名	(Name of Representative) ㊟
経理担当者 氏名	

※ 税 務 署 処 理 欄	一連番号													
	所管	課	番	整理号										
	申告年月日				平成			年			月			日
	申告区分				指導等	庁指定		局指定						
	  					 								
	郵便官署消印				確認印		省 略 年 月 日							
年 月 日				年 月 日										
指 導 年 月 日				相談		区分1	区分2	区分3						
平成    														

平成九年四月一日以後終了課税期間分(一般用)

自 平成 年 月 日

課税期間分の消費税及び地方
消費税の()申告書

至 平成 年 月 日

中間申告 自 平成 年 月 日
の場合の
対象期間 至 平成 年 月 日

[illegible]

付記事項	割賦基準の適用	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無	31
	延払基準の適用	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無	32
	工事進行基準の適用	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無	33
	現金主義会計の適用	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無	34
参考事項	規則22条1項の適用	<input type="radio"/>	有	<input type="radio"/>	無	35
参考事項	控除税額の 計算方法	課税売上割合 95%未満 95%以上	<input type="radio"/>	個別対応式	41	
			<input type="radio"/>	一括比率式		
			<input type="radio"/>	全額控除		
①・② の内訳	課税標準額	4 % 分	千円			
		旧税率分 3 % 分	千円			
	消費税額	4 % 分	円			
		旧税率分 3 % 分	円			
			円			
			円			
基準期間の 課税売上高	円					
還付を受けようとする金融機関等						
i	銀行 金庫・組合 郵便・協信				本店・支店 本所・支所	
	預金	口座番号				
ii	郵便局 〈窓口受取りの場合は、郵便局名のみ書いてください。〉 貯金記号番号 (郵便貯金振込みの場合)					
※税務署整理欄						
税理士 署名押印		(電話番号) - -)				
<input type="radio"/>	税理士法第30条の書面提出有					
<input type="radio"/>	税理士法第33条の2の書面提出有					

OCR入力用（この冊紙は横書きで読み取ります。折ったり汚したりしないでください。）

② $=$ (① $+$ ②) $-($ ③ $+$ ④ $+$ ⑤ $+$ ⑥) \cdot 修正申告の場合② $=$ ④ $+$ ⑤
⑥が還付税額となる場合はマイナス「-」を付してください。