

대손충당금 손금산입 특례 적용신청서

신청인	① 상호 또는 법인명	② 사업자등록번호
	③ 대표자 성명	④ 법인등록번호
	⑤ 사업장(본점) 소재지 (전화번호:)	
	⑥ 업종	⑦ 사업 개시일
	⑧ 사업연도 년 월 일부터 년 월 일까지	

신청내용	⑨ 「조세특례제한법」 제104조의33제1항에 따른 대손충당금의 회계상액 (「법인세법 시행규칙」 별지 제34호서식 "㉔계"란)	
	⑩ 「조세특례제한법」 제104조의33제1항에 따른 손금산입 한도초과액 (「법인세법 시행규칙」 별지 제34호서식 "㉔한도초과액"란)	
	⑪ 「조세특례제한법」 제104조의33 제1항에 따른 손금산입액 (⑨-⑩)	

「조세특례제한법」 제104조의33제5항 및 같은 법 시행령 제104조의30제4항에 따라 대손충당금 손금산입 특례 적용신청서를 제출합니다.

년 월 일

제출인 (서명 또는 인)

확인자 (서명 또는 인)

세 무 서 장 귀하

첨부서류	없 음	수수료 없 음
------	-----	------------