

대손충당금익금 불산입 신청서

접수번호		접수일	
신청인	① 상호 또는 법인명	② 사업자등록번호	
	③ 대표자 성명	④ 법인등록번호	
	⑤ 사업장(본점) 소재지		(전화번호:)
	⑥ 업종	⑦ 사업 개시일	
	⑧ 사업연도		
	⑨ 국제회계기준 도입 사업연도		
신청내용	⑩ 「법인세법」 제34조제4항에 따라 익금에 산입하여야 하는 직전 사업연도 대손충당금 잔액		
	⑪ 「법인세법」 제34조제1항에 따른 해당 사업연도 대손충당금 손금산입액		
	⑫ 익금불산입액 (⑩ - ⑪)		

「조세특례제한법」 제104조의2제3항에 따라 대손충당금익금불산입신청서를 제출합니다.

이
어
도

제출인 (서명 또는 인)

확인자 (서명 또는 인)

세무서장 귀하

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