[별지 제34호서식](93.12.31. 신설)

관리번호	–	**대손세액공제(변제)신고서**	처리기간
			즉 시

❶ 사업자	① 상 호(법인명)		②등 록 번 호	
	③ 성 명		④주 민(법인) 등 록 번 호	
	⑤ 사업자의 주소		⑥업 태	
	⑦ 사업장소재지		⑦종 목	

❷ 대손세액계산 신고내용

⑧대손확정 연 월 일	⑨대손금액	⑩공제율 (10/110)	⑪대손 세액	⑫공급받은 자				⑬대손 사유
				상 호	성 명	등록 번호	사업장 소재지	

❸ 변제세액계산 신고내용

⑭변 제 연월일	⑮변제금액	⑯공제율 (10/110)	⑰변제 세액	⑱공 급 자				⑲변제 사유
				상 호	성 명	등록 번호	사업장 소재지	

부가가치세법시행령 제63조의2의 규정에 의하여 대손세액을 공제(변제)받고자 신고합니다.

년 월 일

신 고 인 (서명 또는 인)

세 무 서 장 귀하

구비서류 : 1. 대손확정사실을 증명하는 서류 및 관련세금계산서 2. 변제사실을 증명하는 서류	수 수 료 없 음

22222-08411민 210㎜×297㎜

93.12.21. 승인 신문용지 54g/㎡