

## 固定資産税非課税規定適用申告書

令和 年 月 日

田辺市長 へ

住所

フリガナ  
氏名・名称

印

地方税法第 348 条第 2 項第 1 号（病院診療所等）に該当するので、市税条例第 6 3 条の規定により次のとおり申告します。

## 記

## 1. 土地

| 所在地 | 地番 | 地目 | 地積 | 用途・その他 |
|-----|----|----|----|--------|
|     |    |    |    |        |

ア. 直接その用に供し始めた年月日 年 月 日

## 2. 家屋

| 所在地 | 家屋番号 | 種類・構造 | 床面積 | 用途・その他 |
|-----|------|-------|-----|--------|
|     |      |       |     |        |

ア. 直接その用に供し始めた年月日 年 月 日

## 3. 償却資産

| 所在地 | 種類 | 数量 | 用途・その他 |
|-----|----|----|--------|
|     |    |    |        |

ア. 直接その用に供し始めた年月日 年 月 日

| 受付・受領 | 決済 | 処理担当 | 処理日付 | 備考 | 受付簿手入 |
|-------|----|------|------|----|-------|
|       |    |      |      |    |       |