

固定資産税非課税規定適用申告書

令和 年 月 日

田 辺 市 長 宛て

住 所

フリガナ
氏名・名称

地方税法第 348 条第 2 項第 10 号（社会福祉事業等）に該当するので、市税条例第 64 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

社会福祉事業等の所有に属しないものである場合は、当該土地又は家屋を無償で使用させていることを証明する書面を添付して下さい。

受付受領	決済	処理担当	処理日付	備考	受付簿手入