

様式第77号その3(第16条関係)

受付印

社会福祉事業施設等における固定資産税非課税規定の適用申告書

燕市長様

年 月 日

(申告者)

印

次のとおり固定資産税の非課税規定の適用を受けたく、燕市税条例第45条の規定により申告します。

土地	所在地及び地番					
	地目		地積		用途	
	社会福祉事業等の開始又は 設立年月日		年 月 日	社会福祉事業等の用に供する 土地の区域変更年月日		年 月 日
家屋	所在地					
	家屋番号	種類	構造	床面積	用途	
	社会福祉事業等の用に供し始めた時期	年 月 日				
償却資産	所在地					
	種類	数量	用途			
	社会福祉事業等の用に供し始めた時期	年 月 日				

注 上記の土地、家屋又は償却資産が社会福祉事業等の経営者の所有でない場合は、無料で使用させていることを証明する書面を添付してください。