

様式第77号その4(第16条関係)

受付印

国民健康保険組合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46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
家屋	所在地				
	家屋番号	種類	構造	床面積	用途
	直接病院又は家畜診療所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		
	直接病院又は家畜診療所の用に供し始めた時期		年 月 日		