

社会福祉事業等に係る固定資産税非課税規定の適用申告書
農業協同組合等

年 月 日

長南町長 様

住 所

施設等(団体)の名称

代表者氏名

印

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 法人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

下記のとおり固定資産税の非課税規定の適用をされたく、長南町税条例第 57 条
58
の規定により申告します。

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|-----|-----|-------------------------|---|-----|---|--|-------|
| 土 地 | 所在及び地番 | | | | | | | | |
| | 地目 | | 地 積 | | | 用 途 | | | |
| | 社会福祉事業等の開始 若しくは設立年月日 | | ※ | 社会福祉事業等の用に供する土地の区域変更年月日 | | ※ | | | |
| 家 屋 | 所 在 | | | | | | | | |
| | 家屋番号 | 種 類 | 構 造 | 床面積 | 用 | | | | 途 |
| | | | | m ² | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 社会福祉事業等の用に供し始めた時期 直接病院等又は家畜診療所 | | | | | | | | | 年 月 日 |
| 償 却 資 産 | 所 在 | | | | | | | | |
| | 種 類 | 数 量 | 用 | | | | 途 | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 社会福祉事業等の用に供し始めた時期 直接病院等又は家畜診療所 | | | | | | | | | 年 月 日 |

- (注) 1. 税条例第57条又は第58条のいずれか不用の文字を消すこと。
2. 農業協同組合等にあっては、※欄についての記載を要しないものであること。