

第117号様式（第69条関係）

社会福祉事業施設に係る固定資産
税非課税規定の適用申告書

年 月 日

いわき市長 様

住所又は所在地
申告者 氏名又は名称
個人番号又は法人番号
代表者

次のとおり固定資産税の非課税の適用を受けたく市税条例第47条の規定によつて申告します。

土 地	所在地番			
	地 目	地 積	用 途	
家 屋	社会福祉事業等の開始 年月日又は設立年月日	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
	所 在 地			
償 却 資 産	家屋番号	種類	構造	床面積
	社会福祉事業等の用に供し始めた年月日	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年月日	年 月 日		

処 理 伺

特記事項	申告書受付	・	・
	起 案	・	・
	決 裁	・	・
	適 用 通 知	・	・
	審 査 結 果		
	台 帳 整 理	・	・
	課 長	補 佐	係 長

- 注 1 土地及び家屋の状況（土地の形状、家屋の配置状況等）を記載した略図を添付すること。
- 2 償却資産の種類別の名称、取得月日、取得価格等を記載した明細書を添付すること。