

第118号様式の2（第69条関係）

社会医療法人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48条の2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	所在地		
	家屋番号	種類	構造
	床面積	用途	
	直接救急医療等確保事業に係る業務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
	直接救急医療等確保事業に係る業務の用に供し始めた時期		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。