固定資産税非課税適用除外申告書

									年	月	日
わき			様				住所又は所	左枷			
						+ + +.					
						申告者	氏名又は名	が 			
							法人番号				
							代表者				
						定の適用を受	受ける事由が	消滅し	たの	で、市	税条例
49条0	り規定	によつ	て申	告し	ます。						
	土	所在均	也番			_					
	地	地目				地積		用途			
	家	所 在	地								
	屋	家屋 番号			種類		構造		床面	積	
	償資	所 在	地		•		,				
	却産	種	類				数量				
非課しまが	税規定 消滅し	どの適月 した事情	用事 青								
				夕	几	理	圣 過				
課	長	甫 佐	係	長	——— 係	申告書意	受付月日			月	日
						土地、家具	量、償却資 長表示月日			 月	—— 日