

社会福祉事業施設
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請書

年 月 日

多良木町長 様

住 (居) 所

施設等 (団体) の名称

代 表 者 氏 名

㊟

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、多良木町税条例第⁵⁷/₅₈条の規定により申請します。

土 地	所 在 及 び 地 番					
	地 目		地 積		用 途	
	社会福祉事業等の開始又は設立年月日		※	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	

- 注意 1 町税条例第57条又は第58条のいずれか不用の文字を消すこと。
2 国民健康保険組合等にあつては、※欄についての記載を要しないものであること。