様式第1号(規格 A4)(第2条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　みどり市長　　　　様 | 申請者 | 住所(所在地) | 　 |
| 名称及び代表者氏名 | 　 |
| この申請に応答する者の氏名 | 　電話　　　　(　　)　　　　　　　 |
| 固定資産税の課税免除申請書　みどり市過疎対策のための市税(固定資産税)の課税の特例に関する条例第3条の規定により、次のとおり申請します。 |
| 業種 |  | 資本金又は出資金の額 | 　　　円　 |
| 土地 | 所在地 | 　 |
| 地積 | m2　 |
| 取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 設備の建設着工日 | 年　　　月　　　日 |
| 取得価格 | 円　 |
| 家屋 | 所在地 | 　 |
| 床面積 | m2　 |
| 取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 取得価格 | 円　 |
| 償却資産 | 所在地 | 　 |
| 取得年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 取得価格 | 円　 |
| 帳簿価格 | 円　 |
| 評価額 | 円　 |
| 決定価格 | 円　 |
| 課税標準額 | 円　 |
| 事業の用に供した日 | 年　　　月　　　日 |

　添付書類　(1)上記記載事項の明細書　(2)設備の概要書その他参考となる資料

(1―1)

土地明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 地目 | 地積 | 取得年月日 | 取得価格 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | m2 | 　 | 円 |

　備考

(1―2)

家屋明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 構造 | 床面積 | 取得年月日 | 取得価格 |
| 1階 | その他 | 計 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 棟 | m2 | m2 | m2 | 　 | 円 |

　備考

(1―3)

償却資産明細書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 名称 | 数量 | 耐用年数 | 取得年月日 | 取得価額 | 特別償却の有無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 |
| 計 | 件 | 　 | 　 | 　 | 円 | 　 |

　備考