

様式第1号(規格A4)(第2条関係)

固定資産税の不均一課税申請書

年　月　日 みどり市長　様	住　所 (所 在 地)	
	名　称　及　び 代　表　者　氏　名	印
	この申請に応答 する者　の　氏　名	印
	事　業　の　区　分	TEL 移転型　・　拡充型

みどり市地方活力向上地域における固定資産税の課税の特例に関する条例第4条の規定により、次のとおり申請します。

土　地	所　在　地	
	地　積	m ²
	取　得　年　月　日	年　月　日
施設の建設着工日	年　月　日	
	取　得　価　格	円
	所　在　地	
家　屋	床　面　積	m ²
	※事務所等施設に含まれ ない部分がある場合記入	施設の用に供する部分 (うち機械室、廊下、階段その他施設に含まれない部分との共用部分) m ²
	取　得　年　月　日	年　月　日
取　得　価　格	円	
償　却	所　在　地	
	取　得　年　月　日	年　月　日
	取　得　価　格	円
資　産	※施設に含まれない部分 がある場合記入	施設に含まれる部分を構成する減価償却資産の取得額 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 (2)地域再生法施行規則第28条第3項に規定する認定通知書の写し (3)施設の概要書その他参考となる資料	