|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　鋸南町長　宛 | 申請者 | 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 | 　電話番号 |
| 施設の区分 | 　 |
| 固定資産税課税免除申請書　鋸南町過疎地域における固定資産税の課税免除に関する条例施行規則第2条の規定により、次のとおり申請します。 |
| 土地 | 所在地 | 　 |
| 地積 | m2 |
| 取得年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 施設の建設着工日 | 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　(2)　施設の概要書その他参考となる資料