第18号様式の6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉事業等  農業協同組合等 | | | | に係る固定資産税非課税規定の適用申告書 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  （宛先）　八千代市長  住(居)所(所在地)  申告者　施設等(団体)の名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  個人番号(法人番号) | | | | | | | | | | | | |
| 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，八千代市税条例第 | | | | | | | | | | | 57  58 | 条の規 |
| 定により申告します。 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
|  |  |  | | | m2 |  | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | | |
| 社会福祉事業等  直接病院等又は家畜診療所 | | | | の用に供し始めた時期 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 償却資産 | 所在 | |  | | | | | | | | | |
| 種類 | | 数量 | | | | 用途 | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |
| 社会福祉事業等  直接病院等又は家畜診療所 | | | | の用に供し始めた時期 | | | | 年　　月　　日 | | | |

注

　1　八千代市税条例第57条又は第58条のいずれか不用の文字を消してください。

　2　農業協同組合等にあっては，※欄についての記載を要しません。