

固定資産税・都市計画税非課税申告書

令和 年 月 日

田原本町長 殿

申告者 住所 (所在地) \_\_\_\_\_

氏名 (名称) \_\_\_\_\_ (印)

個人番号又は法人番号																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号 ( ) —

下記の固定資産を非課税として認定していただきたく申告します。

土	所在・地番	地目	地積		用途		使用開始年月日
			総地積	申請地積			
地			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
家	所在・地番	種類・構造	床面積		家屋番号	用途	使用開始年月日
			総床面積	申請床面積			
屋			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
償却資産	所在	種類	名称		数量	用途	使用開始年月日

※用途等について詳しく記入してください。

-----
-----
-----