第75号様式　国民健康保険組合等における固定資産税非課税規定の適用申告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険組合等における固定資産税非課税規定の適用申告書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  小野町長　氏名　殿   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号又は法人番号  住所  国民健康保険等の団体の名称  代表者  ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり固定資産税の非課税の適用を受けたく町税条例第58条の規定によって申告します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土地 | | 所在地番 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地目 | | |  | | | | | | | 地積 | | |  | | | | | | | 用途 | | |  | | | |
| 家屋 | | 所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家屋番号 | |  | | | | | 種類 |  | | | 構造 | | | |  | | 床面積 | | | |  | | | | 用途 |  |
| 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 | | 所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種類 | | | |  | | | | | | 数量 | | | |  | | | | | | 用途 | | | |  | | |
| 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 | | | | | | | |
| 処理伺 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長 | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | 処理経過 | | | | | | 年月日 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | 申告書受付 | | | | | | ・　　・ | | | | |
| 立案 | | | | | | ・　　・ | | | | |
| 摘要 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 決裁 | | | | | | ・　　・ | | | | |
| 適用通知 | | | | | | ・　　・ | | | | |
| 審査結果 | | | | | |  | | | | |
| 台帳整理 | | | | | | ・　　・ | | | | |

注　1　土地及び家屋の状況(土地の形状、家屋の配置状況等)を記載した略図を添付すること。

2　償却資産の種類別の名称、取得月日、取得価格等を記載した明細書を添付すること。