

固定資産税の非課税申告書

令和 年 月 日

（あて先） 佐 賀 市 長

住 所 _____（電話 局 番）

氏名（名称） _____ 印

地方税法第 348 条第 2 項第 11 号の 3 及び第 11 号の 4 における下記固定資産について、非課税の適用を受けたいので佐賀市市税条例第 65 条の規定により次のとおり申告します。

土 地	所 在	佐賀市				
	地 番		地 目		地 積	m ²
	用 途					
家 屋	所 在	佐賀市				
	家 屋 番 号					
	種 類		構 造		床 面 積	m ²
	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	佐賀市				
	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				

（添付書類）

1. 当該法人の設立認証を証する書類又は当該法人登記事項証明書
2. 当該土地、家屋又は償却資産が当該法人の所有に属さないものである場合は、当該土地、家屋又は償却資産を当該法人に無料で使用させていることを証明する書類

固定資産税の非課税申告書 **記入例**

令和 年 月 日

（あて先） 佐 賀 市 長

住 所 **佐賀市栄町1番1号** （電話 局 番）

氏名（名称） **〇 〇 〇 〇 健康保険組合** 印

地方税法第 348 条第 2 項第 11 号の 3 及び第 11 号の 4 における下記固定資産について、非課税の適用を受けたいので佐賀市市税条例第 65 条の規定により次のとおり申告します。

土地	所 在	佐賀市 栄町				
	地 番	1 1 1 番地	地 目	宅 地	地 積	200.00 m²
	用 途	病 院				
家屋	所 在	佐賀市 栄町				
	家屋番号	1 1 1 番				
	種 類	病 院	構 造	鉄骨造	床 面 積	150.00 m²
	用 途	病 院				
		直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた時期 平成 2 5 年 1 0 月 1 日				
償却資産	所 在	佐賀市				
	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 平成 年 月 日				

（添付書類）

1. 当該法人の設立認証を証する書類又は当該法人登記事項証明書
2. 当該土地、家屋又は償却資産が当該法人の所有に属さないものである場合は、当該土地、家屋又は償却資産を当該法人に無料で使用させていることを証明する書類