

# 固定資産税非課税申告書

令和 年 月 日

飯塚市長 様

申告者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

個人番号・法人番号 (右詰でご記入ください。)									

\*所有者コード ( )

下記固定資産について、非課税措置の適用を受けたいので飯塚市税条例の規定により申告いたします。

土地	所在地	地目		地積	非課税の 適用地積	用途
		登記	現況			

  

家屋	所在地	家屋 番号	種類	構造	床面積	非課税の 適用面積	用途

  

償却資産	所在地	種類	数量	非課税の 適用数量	用途

該  
当  
事  
由

地方税法第348条第2項  
第3号 (宗教法人)                      第9号、第9号の2、第12号 (保育、教育、研究)  
第10号 (社会福祉事業等)              第11号の3、第11号の4、第11号の5 (病院等)

非課税措置の適用を受けることとなる事由が発生した年月日                      年 月 日

使用 者	住所 (法人の場合は事務所の所在地)	
	氏名 (法人の場合は名称及び代表者)	

注1 『使用者』の欄は、所有者と異なる場合に記入してください。

注2 この申告書に記載した事項についての事実を証する書類を添付してください。(例: 法人登記簿、図面、契約書等)

## 処理事項

- 上記申告内容のとおり                       非課税と認定する。  
 一部申告内容と異なるため別紙内容のとおり                       非課税と一部認定する。  
 一部申告内容と異なるため別紙内容のとおり                       非課税と認定しない。

\*調査年月日 令和 年 月 日

地方税法第348条第 項 (第 号)

\*調査内容

非課税適用開始 年度から

番号確認	身元確認	確認者	備考(身元確認書番号)
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		