第７８号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉事業等  農業協同組合等  社会医療法人 | | | | | | に係る固定資産税非課税規定の適用申告書 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 我孫子市長　あて | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 住（居）所（所在地） | | | |  | | | | | |
|  | | | | | 団体、施設等の名称 | | | |  | | | | | |
|  | | | | | 代表者氏名 | | | |  | | | | | |
|  | | | | | 個人 (法人) 番号 | | | |  | | | | | |
| 我孫子市税条例第５７条、５８条、５８条の２の規定により申告します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 土  地 | 所在及び地番 | | | 我孫子市 | | | | | | | | | | |
| 地 目 |  | | 地 積 | | |  | 用 途 | | |  | | | |
| 社会福祉事業等の  開始若しくは  設立年月日 | | | 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 | | | | | 年　 月　 日 | |
| 家  屋 | 所　　在 | | 我孫子市 | | | | | | | | | | | |
| 家屋番号 | | 種　　類 | | | | 構　　造 | | 床面積（㎡） | | | 用　　途 | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | | |
| 社会福祉事業等、直接病院等又は家畜診療所、直接救急医療等  確保事業に係る業務　の用に供し始めた時期 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 償  却 | 所　　在 | | 我孫子市 | | | | | | | | | | | |
| 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、直接救急医療等  確保事業に係る業務　の用に供し始めた時期 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |