

# 固定資産税非課税申告書

令和 年 月 日

石岡市長

あて

申告者

住 所 (所 在)

氏 名

印

(法人にあつては  
その名称及び代表者名)

電話番号

地方税法第 348 条第 2 項第 11 号の 5 における下記固定資産について、非課税の適用を受けた  
いので石岡市税条例第 58 条の 2 の規定により申告します。

土 地	所在および地番	地目		地積	用途
家 屋	所在および地番	家屋番号	種類・構造	床面積	用途
		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 資 産	所在および地番	種類		数量	用途
		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

(添付書類)

1. 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面