様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定資産税課税免除等申請書 | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　清水町長　　　　　　　　　　　様  住所又は所在地  申請者　氏名又は名称  代表者氏名  　清水町地方活力向上地域における固定資産税の特例に関する条例第３条第１項の規定により固定資産税の課税免除等を受けたいので、次のとおり申請します。 | | | | | | | |
| 年度 | | 区分 | | 計画の種類 | | | |
| 年度 | | 新設　・　増設 | | 移転型　・　拡充型 | | | |
| 所在地 | | | | 事務所又は事業所の名称 | | 事業の種類 | |
|  | | | |  | |  | |
| 地方活力向上地域等特定業務施設整備計画の認定日 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 事業の用に供した日 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 課税免除等を受けようと  する固定資産の取得価額 | 種類 | | 取得価額(円) | | 取得の方法 | | 取得年月日 |
| 土地 | |  | |  | |  |
| 建物及びその附属設備 | |  | |  | |  |
| 構築物 | |  | |  | |  |
| 機械及び装置 | |  | |  | |  |
| 合計 | |  | |  | |  |

課税免除等を受けようとする固定資産の明細書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 地番 | | 地目 | | 地積(㎡) | | | | 取得年月日 | | | | | 取得価額(円) | | 家屋の建設着手予定年月日 |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |  |
| 家屋 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 家屋番号 | | 用途 | 構造 | | | 床面積(㎡) | | | | | 着工年月日 | | | 取得年月日 | 取得価額(円) |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | |  |  |
| 償却資産 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種　類 | | 資産の名称等 | | | | 取得年月日 | | | | | 適用した  耐用年数 | | 取得価額(円) | | | 備考 |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | |  |