

部長	副部長	課長	補佐	係長	担当	起案 年 月 日	処 理 伺
						決裁 年 月 日	

年 月 日  佐 世 保 市 長 様	納税義務者
	ふりがな 氏名
	住所（所在）
	電 話 番 号 ふりがな
	代 表 者
	個人番号又は法人番号

**固定資産税課税標準の特例適用申告書**

下記のとおり、課税標準の特例を受けたいので、理由を証明する書類を添えて申告します。

土 地	所在（町・地番）	登記地目	現況地目	地 積	摘 要
		町			m <sup>2</sup>

家 屋	所在（町・地番）	調査番号	種 類	構 造	床面積	摘 要
		町				m <sup>2</sup>

償 却 資 産	所 在 地	種 類	数 量	摘 要

申告理由

.....

.....

注意事項：太線枠内のみ記入してください。

調査事項及び所見

適用条項	地 方 税 法	第 条第 項第 号	
	地 方 税 法 附 則	第 条第 項第 号	
	地 方 税 法 施 行 規 則	第 条第 項第 号	
	地 方 税 法 施 行 規 則 附 則	第 条第 項第 号	
	佐 世 保 市 税 条 例	第 条第 項第 号	