

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|---|-----|-------------------|-----|-------------------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| (あて先)浜松市長 | | 納 税 義 務 者 | | 住 所 又 は 所 在 地 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 連 絡 先 | | () | | | | | | | | | | | |
| | | | | 個 人 番 号 又 は 法 人 番 号 (右詰めで記載) | | | | | | | | | | | | | |
| ① | 土 地 | 所 在 | | 地 番 | | 地 目 | | 地 積 | | | | | | | | | |
| | | 価 格 | 円 | 用 途 | | | 用 に 供 し 始 め た 時 期 | | | | | | 年 | 月 | 日 | | |
| ② | 家 屋 | 所 在 | | 家 屋 番 号 | | 種 類 | | 構 造 | | | | | | | | | |
| | | 床 面 積 | m ² | 価 格 | 円 | 用 途 | | | 用 に 供 し 始 め た 時 期 | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| ③ | 償 却 資 産 | 所 在 | | 種 類 | | | | | 数 量 | | | | | | | | |
| | | 価 格 | 円 | 用 途 | | | | | 用 に 供 し 始 め た 時 期 | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| ④ | 非課税の適用を受けようとする理由 | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 備考 1 ①・②・③・④の各欄に該当事項を記入してください。記載しきれない場合は別紙に記載して添付してください。
- 2 固定資産を無料で使用させている場合は、そのことを証明する書類を添付してください。
- 3 個人番号は先頭の1マス为空欄で2マス目から記入してください。