



固定資産税非課税の規定の適用を受けようとする者の申告書

年 月 日

(宛先)さいたま市長(さいたま市 区長)

申告者

住 所  
(所在地)

氏 名  
(名称及び代表者氏名)



個人番号又は法人番号

電話番号

さいたま市市税条例第 条の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	住所(所在地)				
	氏名(名称)				
非課税を受けようとする資産の地番(所在地)	さいたま市				
	さいたま市				
	さいたま市				
	さいたま市				
土 地		家 屋		償 却 資 産	
地 目		家屋番号		種 類	
地 積	m <sup>2</sup>	床面積	m <sup>2</sup>	数 量	
用 途		種 類		用 途	
		構 造			
		用 途			
設 立 年 月 日		区 域 変 更 年 月 日		使 用 開 始 年 月 日	
年 月 日		年 月 日		年 月 日	
非課税の適用を受けようとする事由					

備考 固定資産を無料で使用させている場合には、それを証明する書面を添付してください。

市記載欄

番号確認	身元確認	確認者	備考
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 郵送 _____