様式第７１号

（第１８条関係）

　（その１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宗教法人に係る固定資産税非課税規定適用申告書 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　飯山市長　　　　　殿  住　所（所在地）  申告者  氏　名（名　称）　　　　　　　　印  　下記のとおり固定資産税の非課税規定の適用を受けたく、市税条例第55条の規定により申告します。  記 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宗教法人の設立年月日 | | 年　月　日 | | 非課税の適用を受けることとなった境内地の区域変更年月日 | | | | | | | | | | 年　月　日 | |
| 土　　　　　　　　　地 | 所在及び地番 | | | | | 地目 | | | 地積 | | | 用途 | | | |
|  | | | | |  | | | ㎡ | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  |  | | | |
| 家　　　　　屋 | 所在 | | | | 家屋番号 | | 種類 | 構造 | | 床面積 | | | | | 用途 |
|  | | | |  | |  |  | | ㎡ | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |  |
| 宗教法人の用に供し始めた年月日 | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | | |

　（注）上記の土地又は家屋が宗教法人の所有でない場合は、無料で使用させていることを証明する書面を添付してください。

　（その２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校法人等に係る固定資産税非課税規定適用申告書 | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　飯山市長　　　　　殿  住　所（所在地）  申告者  氏　名（名　称）　　　　　　　　印  　下記のとおり固定資産税の非課税規定の適用を受けたく、市税条例第56条の規定により申告します。  記 | | | | | | | | | | | | |
| 学校法人等の設立年月日 | | 年　月　日 | | | | 当該法人等の用に供するため区域を変更した年月日 | | | | | | 年　月　日 |
| 土　　　　地 | 所在及び地番 | | | | 地目 | | 地積 | | | 用途 | | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | | | |  | | ㎡ |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | |  |
| 家　　　　屋 | 所在 | | 家屋番号 | 種類 | 構造 | | 床面積 | | | | 用途 | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | |  |  |  | | ㎡ | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 償　却　資　産 | 所在 | | | | 種類 | | 数量 | | | 用途 | | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |

　（注）上記の土地、家屋又は償却資産が学校法人等の所有でない場合は、無料で使用させていることを証明する書面を添付してください。

　（その３）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉事業等に係る固定資産税非課税規定適用申告書 | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　飯山市長　　　　　殿  住　所（所在地）  申請者  氏　名（名　称）　　　　　　　　印  　下記のとおり固定資産税の非課税の非課税規定の適用を受けたく、市税条例第57条の規定により申告します。  記 | | | | | | | | | | | | | |
| 社会福祉事業等の開始若しくは設立年月日 | | 年　　月　　日 | | | | 社会福祉事業等の用に供する土地の区域変更年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | |
| 土　　　　地 | 所在及び地番 | | | | 地目 | | 地積 | | | 用途 | | | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | | | |  | | ㎡ |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  |  | |  | | |  |
| 家　　　　屋 | 所在 | | 家屋番号 | 種類 | 構造 | | 床面積 | | | | 用途 | | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | |  |  |  | | ㎡ | |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 償　却　資　産 | 所在 | | | | 種類 | | 数量 | | | 用途 | | | 直接その用に供し始めた年月日 |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | | |  |

　（注）上記の土地、家屋又は償却資産が社会福祉事業等経営者の所有でない場合は、無料で使用させることを証明する書面を添付してください。

　（その４）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険組合等における固定資産税非課税適用申告書 | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　飯山市長　　　　　殿  所在地  国民健康保険組合等の団体の名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印  　下記のとおり固定資産税の非課税規定の適用を受けたく、市税条例第58条の規定により申告します。  記 | | | | | | | |
| 土　　　　地 | 所　在　及　び　地　番 | | | 地　目 | 地　積 | | 用途 |
|  | | |  | ㎡ |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
| 直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた年月日 | | | | | | 年　　月　　日 |
| 家　　　　屋 | 所在 | 家屋番号 | 種類 | 構　造 | 床面積 | | 用途 |
|  |  |  |  | ㎡ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた年月日 | | | | | | 年　　月　　日 |
| 償　却　資　産 | 所在 | | | 種　類 | 数　量 | | 用途 |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
| 直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた年月日 | | | | | | 年　　月　　日 |

　（その５）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会医療法人に係る固定資産税非課税規定適用申告書 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　飯山市長　　　　　殿  住所（所在地）  申告者  氏名（名称）　　　　　　　　　　印  　下記のとおり固定資産税の非課税規定の適用を受けたく、大町市税条例第58条の２の規定により申告します。  記 | | | | | | | | |
| 土　　　　地 | 所 在 及 び 地 番 | | | 地　目 | | 地　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年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 |
| 家　　　　屋 | 所　　　在 | 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年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 |
| 償　却　資　産 | 所在 | | | 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年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 |

　（注）上記の土地、家屋又は償却資産が社会医療法人の所有でない場合は、無料で使用させていることを証明する書面を添付してください。