

記載例

第40号様式その2

固定資産税(償却資産)非課税申告書

〇〇年〇〇月〇〇日

船橋市長 あて

所有者 住所 船橋市湊町2丁目10番25号
氏名(名称) 社会福祉法人 船橋会 ⑩
個人番号(法人番号)
123456789012

下記の固定資産(償却資産)については、非課税の適用を受けたいので、市税条例第57条(第 条・第 条)の規定により関係書類を添えて申告します。

| | |
|-------------|---|
| 資産の所在 | 船橋市本町1-3-1 |
| 資産の用途 | 老人福祉施設の用に供する資産 |
| 種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 構築物 <input type="checkbox"/> 機械及び装置 <input type="checkbox"/> 車両及び運搬具 <input checked="" type="checkbox"/> 工具、器具及び備品 |
| 使用開始年月日 | 平成30年 4月 1日 |
| 取得年月日 | 平成30年 4月 1日 |
| 取得価額 | 10,000,000 円 |
| 資産の名称及び数量 | 老人福祉施設の用に供する資産(別途資料添付) 数量: 10件 |
| 申告事由を証明する書類 | 定款(写し)・会社案内(パンフレット)・配置図・写真 |

※ 非課税適用資産が多数ある場合には、別途資料の添付をお願いします。