

受付印

固定資産税（償却資産）課税標準特例適用申請書

平成 年 月 日

(宛先) 東彼杵町長

地方税法第349条の3、本
法附則第15条の該当資産に
ついて申請します。

申告者住所

申告者氏名

TEL

担当者

印

関与税理士名

TEL

担当者

資産の所在地

固定資産税（償却資産）課税標準特例適用資産

資産の 種類	資産の名称等	数量	取得年月		取得価額	耐用年数	備考
			年	月			

固定資産税（償却資産）課税標準特例適用の条項

- 1 地方税法第349条の3第 項に該当 ()
- 2 本法附則第15条第 項第 号に該当 ()
- 3

(注) 課税標準特例適用資産であることを証する関係書類を添付してください。

処理事項 (記入不要)

処理事項 (記入不要)				課長	係長	係員	担当	処理 伺
特例の可否	特例率	適用前課税標準額	適用後課税標準額					
可・否								

