

様式第54号その3（第9条関係）

固定資産税非課税申告書

地方税法第348条第2項の規定による非課税の規定を受けるため、飛騨市税条例第58条の規定により、下記のとおり申告します。

年 月 日

飛騨市長 あて

申請者（権利者）

住所

氏名

記

1. 土地

所在及び地番 \_\_\_\_\_

地目 \_\_\_\_\_ 地積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

用途 \_\_\_\_\_ 所有者 \_\_\_\_\_

直接病院等又は家畜診療所の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 1階 \_\_\_\_\_ 2階 \_\_\_\_\_

用途 \_\_\_\_\_

所在 \_\_\_\_\_ 家屋番号 \_\_\_\_\_

種類 \_\_\_\_\_ 構造 \_\_\_\_\_ 造 \_\_\_\_\_ 葺 \_\_\_\_\_ 建 \_\_\_\_\_

床面積 1階 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 2階 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 計 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

用途 \_\_\_\_\_ 所有者 \_\_\_\_\_

直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた時期

\_\_\_\_\_ 年 月 日

3. 償却資産

4. 添付書類

- ・健康保険組合等であることの証明