

固定資産税・都市計画税課税減免申請書

年 月 日

豊田市長 様

提出先
〒471-8501
豊田市西町3丁目60番地
豊田市役所
資産税課 管理担当 宛

者(納税義務者)
住所(所在) 豊田市西町3丁目60番地
氏名(名称・代表者) 豊田 一男
個人番号・法人番号 ○○○○○○○○○○○○○○
担当者 豊田豊子 電話番号号(0565)31-1212
()

豊田市市税条例第65条第2項及び豊田市都市計画税条例第6条の規定により、下記のとおり申請します。

土地	所在			地目	地積(m ²)	減免適用地積(m ²)		
	町	丁目	番地					
	西町	3丁目	60番地	宅地	150.00	150.00		
家屋	町	丁目	番地	家屋番号	種類	構造	床面積(m ²)	減免適用床面積(m ²)
	西町	3丁目	60番地	○○○	福祉施設	鉄骨	100.00	100.00
償却	町	丁目	番地	種類	数量	減免適用数量		
減免事由			○○特別養護老人ホーム					

注意

- 1 減免については、毎年申請です。
- 2 減免事由を詳細に記載するとともに、その事由を証明する書類(使用貸借契約書、無償証明書、相続税物納許可通知書等)を添付してください。
- 3 申請について全部承認の場合、承認決定通知は送付しません。毎年4月に送付される納税通知書及び課税明細書で確認してください。