第２号様式（第２条関係）

（その１）

固定資産税不均一課税申請書

年　　月　　日

　会津若松市長　あて

　　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）

個人番号又は法人番号

　　会津若松市地方活力向上地域における固定資産税の課税免除及び不均一課税に関する条例第４条の規定により、固定資産税の不均一課税を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 不均一課税の適用を受けようとする年度 | | | 年度 | |
| 地方活力向上地域等特定業務施設整備計画の認定日 | | | 年　　月　　日 | |
| 取得価格 | 1　土　地  対象となる家屋又は構築物の敷地である土地の取得価額の合計額 | | | 円 |
| 2　家　屋  対象となる家屋の取得価額の合計額 | | | 円 |
| 3　償却資産  対象となる償却資産の取得価額の合計額 | | | 円 |
| 不均一課税の対象となる土地、家屋、償却資産の取得価額の総合計 | | | 円 |
| 対象となる土地、家屋、償却資産を事業の用に供した日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 事業の用に供した日を含む事業年度 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| 事業の種類 | |  | | |
| 備　　考 | | | | |

　注　この申請書には、次の書類及び会津若松市地方活力向上地域における固定資産税の課税免除及び不均一課税に関する条例施行規則第２条第２項に掲げる書類を添付すること。

　　1．対象となる家屋又は構築物の敷地である土地の明細書(第２号様式　その２)

　　2．対象となる家屋の明細書(第２号様式　その３)

　　3．対象となる償却資産の明細書(第２号様式　その４)

（その２）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる家屋又は構築物の敷地である土地の明細書 | | | | | |
| 所在地 | 地番 | 地目 | 地積（㎡） | 取得年月日 | 取得価額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

（その３）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる家屋の明細書 | | | | | | |
| 所在地 | 家屋  番号 | 床面積（㎡） | 建設着手  年月日 | 取得年月日 | 取得価額 | 事業の用に  供した日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

（その４）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる償却資産の明細書 | | | | | | |
| 名称 | 用途 | 数量 | 建設着手  年月日 | 取得年月日 | 取得価額 | 事業の用に  供した日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |