

固定資産特例申請書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日	所有者住所				
	所有者氏名または名称並びに代表者氏名				
	事業種目				
	決算期	月			
	青色申告	有 ・ 無			
	愛知県常滑市長様	担当者	係名		
			氏名		
		電話	()		
資産所在地	常滑市				
別紙明細書記載の償却資産は、下記の事由に該当しますので、特例の申請を申請します。 事由 地方税法附則第15条第44項 <div style="text-align: center; margin: 5px 0;">の規定の適用を受ける償却資産</div> 地方税法 第 条 第 項					
添付書類					
※処理事項		※ 評 価 補 助 員	課長		
			課付課長		
			課長補佐		
			担当		
※印欄は記入しないでください。					