先端設備等に係る固定資産税の課税標準の特例適用申告書

受付印

年　　月　　日

高　砂　市　長　様

下記の固定資産について課税標準の特例の適用を申告します。

所有者コード									

申告者	住所又は所在地			
	氏名 （法人にあっては その名称及び 代表者の氏名）		事業所名	
	応答者		事業種目	
	電話			

償却資産（法附則第15条45項及び旧第64条）

種類※	資産の名称	数量	耐用年数	取得年月日 (年号)		取得価額 円			
					年　月　日				
					年　月　日				
					年　月　日				
					年　月　日				
					年　月　日				

※「種類」の欄は、　1. 構築物　2. 機械及び装置　3. 船舶　4. 航空機　5. 車両及び運搬具　6. 工具、器具及び備品　のいずれかの番号を記入してください。

事業用家屋（法附則旧第64条）

所在地	家屋番号	種類	構造	床面積 ㎡	事業用床面積 ㎡	事業用割合 %