

様式第83号

固定資産税減免事由消滅申告書

年 月 日

(宛先)岡崎市長

(納税義務者)住 所 _____

氏名又は名称 _____ (※)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり 年度の固定資産税の減免事由が消滅しました。

土 地	所 在		地 番	地 目	地 積	減 免 地 積
	町	字又は丁目				
					m ²	m ²
家 屋	所 在			用 途	床 面 積	減 免床面積
	町	字又は丁目	番 地			
					m ²	m ²
償 却 資 産	所 在			細 目	数 量	減 免 数 量
	町	字又は丁目	番 地			
減 免 を 受 け た 事 由						
減 免 事 由 の 消 滅 年 月 日					年 月 日	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。