

様式第 82 号

社会福祉事業施設等に係る固定資産税非課税規定の適用申告書					
年 月 日					
浦添市長		殿			
住（居）所					
施設等(団体)の 名称及び代表者 氏 名 個人番号又は法人番号					
固定資産税の非課税規定の適用をされたく、浦添市市税条例第57条の規定により次の とおり申告いたします。					
土  地	所在及び地番				
	地 目		地 積		用 途
	社会福祉事業等の 開始若しくは設立 年月日	年 月 日	社会福祉事業等の 用に供する土地の 区域変更年月日	年 月 日	
家  屋	所 在 地				
	家屋番号	種 類	構 造	床 面 積	用 途
	社会福祉事業等の用に供し始めた時期				年 月 日
償 却 資 産	所 在 地				
	種 類	数	量	用 途	
	社会福祉事業等の用に供し始めた時期				年 月 日