

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									
浦添市長 殿									
年 月 日									
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				
担当者氏名					連絡先				