

## 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	
担当者氏名				連絡先		