受付印

固定資産税（都市計画税）非課税申告書

令和　　年　　月　　日

神 戸 市 長　　宛

所有者

住所（所在地）	
氏名（名称）	
個人番号又は法人番号	
電話番号	ー　　ー

私が所有する下記資産につき、地方税法第348条第　　項第　　号に規定する非課税の適用を受けたいので、神戸市市税条例第35条の2の規定に基づき、次のとおり別紙書類を添付して申告いたします。

	所在	地番	登記地目	地積(㎡)	非課税の用に供した年月日
土地					

	所在	種類	構造	床面積(㎡)	非課税の用に供した年月日
家屋					

	所在	資産種類	名称	非課税の用に供した年月日
償却資産				

用途・使用目的（所有者と使用者が異なる場合は使用者の住所・氏名を記載してください。）	添付書類 1 2 3

（備考）　事実確認のために調査にお伺いいたしますのでご承知おきください。　　（固共66）

※　以下の欄には記入しないでください。

番号確認	□済　□不備
本人確認	□済　□不備