様式第３２号（第１４条の３関係）

固定資産税等非課税規定適用申告書

（健康保険組合等関係）

年　　月　　日

（宛先）太田市長

申告者　住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者役職氏名）

個人番号又は法人番号												

電話番号

次の固定資産について非課税の適用を受けたいので、太田市市税条例第５８条の規定により関係書類を添えて申告します。

土地	所　在	地　番	地　目	地　積	用　途

家屋	所　在	家屋番号	種　類	構　造	床面積	用　途
	直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた時期			年　　月　　日		

償却資産	所　在	種　類	数　量	用　途
	直接病院等又は家畜診療所の用に供し始めた時期		年　　月　　日	