

特別土地保有税納税義務免除認定申請書

<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 (申請先) 横浜市 区 長 </div> </div>	申請者	住所又は所在地	(局番)	
			(フリガナ) 氏名又は名称	○ 印
			(フリガナ) 法人の代表者氏名	○ 印
			担当者の所属・氏名	(局番)

次の土地について地方税法第603条の2第1項の認定を受けたいので申請します。

整理番号	土地の所在		地目	面積	積税額	土地の取得年月日	免除対象土地としての使用開始年月日	建物、構築物又は施設の利用状況			他の法令による許認可の状況及びその年月日		
	町	地名						番	構造又は整備状況	利用状況		管理状況	
1				m ²	円	・	・				・	・	
2						・	・					・	・
3						・	・					・	・
4						・	・					・	・
5						・	・					・	・
6						・	・					・	・
7						・	・					・	・
8						・	・					・	・
9						・	・					・	・
10						・	・					・	・
	合	計											

(備考) この申請書は、地方税法第603条の2第1項の認定を受けようとする場合に提出するものである。

(A4)