様式第２号

固定資産税・都市計画税非課税・減免・免除事由消滅申告書

令和　　年　　月　　日

豊田市長様

申告者（納税義務者）
住所(所在)
氏名(名称･代表者)
担当者　　電話番号（　　）　　―

豊田市市税条例第５７条、第６５条第３項、第６５条の２第３項及び豊田市都市計画税条例第６条の規定により、下記のとおり申告します。

記

(単位：㎡)

	所在地			現況地目	台帳地積	該当地積
土地	町	丁目(字)	番　地			

	町	丁目(字)	番　地	家屋番号	種　類	構　造	床面積	該当床面積
家屋								

消滅事由	
事由発生日	令和　　年　　月　　日
その他	

受付	土地･家屋･償却	案件番号	回覧・審査	土地			家屋			償却		
				該当有 該当無	審査(G)	台帳入力 要・不要 □□	該当有 該当無	審査(G)	台帳入力 要・不要 □□	該当有 該当無	審査(G)	台帳入力 要・不要 □□