社会福祉事業等											
農業協同組合等 に係る固定資産税非課税規定の適用申告書											
社会医療法人											
									年		_
										月	日
我孫子市長あて											
住(居)所(所在地)											
団体、施設等の名称											
	代 表 者 氏 名 個人(法人)番号										
四八(仏八)笛ケ											
我孫子市税条例第57条、58条、58条の2の規定により申告します。											
土	所在及び地番		我孫子市								
	地目		地 積		用途						
地	 社会福祉事業等の		年 月 日								
	開始若しくは						事業等の用に供す		年 月		
	設立年月日					地の区域変更年月日					
	所 在 我孫子市										
家	家屋番号 種		類構構		造	告 床面積(㎡)			用	途	
屋											
	社会福祉事業等、	直接病院等	医療等				年	月	日		
確保事業に係る業務 の用に供し始めた時期									+	Л	Н
	所 在 我孫子市										
	種類		数量					用	途		
償									<u> </u>		
却											
	社会福祉事業等、	直接病院等	 又は家畜診療	所、直接救急医	E療等	<u> </u>			F	—————————————————————————————————————	-
	確保事業に係る業務 の用に供し始めた時期							年	月	日	