

受付印	※お問い合わせ番号		
固定資産税減免事由消滅申告書（償却資産）			
令和 年 月 日			
(あて先) 名古屋市 市税事務所長			
申告者 (納税義務者)	住所（所在地）	(電話番号)	
	氏名（名称）		
固定資産税の減免事由が消滅したので、名古屋市市税減免条例第8条第2項の規定に基づき、下記のとおり申告します。			
所在	種類	数量	取得価額（円）
減免事由の消滅年月日	令和 年 月 日		
減免事由の消滅事由			

(注) 1 ※欄の記載は必要ありません。

2 この減免事由消滅申告書は、減免事由の消滅後直ちに金山市税事務所償却資産課税課に提出してください。

○ この申告書に記載された情報は、ご本人の同意や法令に定められた場合を除いて、市税の課税や徴収の目的以外には利用しません。