

【様式1】



| | | |
|-------|-------|-------|
| 区名 | 義務者番号 | 調査 |
| | | |

(提出用)

令和 年度 償却資産減免申請書

令和 年 月 日

神戸市長 宛

| | | | |
|-------------|--|---------------------------------|-------|
| 所 有 者 | 1 住所 | 〒 都府 市郡 区 町通 村 丁目 (局 番) | |
| | 2 氏名 (名称) 法人にあっては法人の 名称及び代表者名 | (屋号) | |
| | 3 個人番号 又は法人番号 | | |

| 資産の種類 | 令和 年度 課税標準額 | | |
|-------------|-------------|-------------|---------------------|
| | 被災前合計 (イ) | 損害課税標準額 (ロ) | 被災後合計 (イ) - (ロ) (ハ) |
| 1 構築物 | | | |
| 2 機械及び装置 | | | |
| 3 船舶 | | | |
| 4 航空機 | | | |
| 5 車両及び運搬具 | | | |
| 6 工具、器具及び備品 | | | |
| 7 合計 | | | |

| | 一作業部門又は一棟の名称 | 一作業部門又は一棟ごとの被災前合計 (ニ) | 一作業部門又は一棟ごとの損害課税標準額 (ホ) | 損害割合 (ホ) / (ニ) × 100 | 減免適用の可否 ※神戸市使用欄 記載不要 |
|---|--------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | 可 ・ 否 |
| 2 | | | | | 可 ・ 否 |
| 3 | | | | | 可 ・ 否 |

※以下の欄には記入しないでください。

| | | |
|------|----------------------------|-----------------------------|
| 番号確認 | <input type="checkbox"/> 済 | <input type="checkbox"/> 不備 |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 済 | <input type="checkbox"/> 不備 |

【様式2】

被災資産明細書

| | |
|------|------|
| 所有者名 | 枚のうち |
| | 枚 |

| 資産の種類 | 資産コード | 資産の名称等 | 取得年月 | | | 被災資産取得価額 (イ) | 課税標準額 (ロ) | 損害の程度 (ハ) | 損害課税標準額 (ロ)×(ハ)の乗率 (ニ) | 摘要 |
|-------|-------|--------|------|---|---|-----------------|--------------|--------------|------------------------------|----|
| | | | 年号 | 年 | 月 | | | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 1・2・3・4 | | | |
| | | | | | | | 小計 | | | |

損害の程度（乗率） 1・・・20%以上 40%未満(0.4) 2・・・40%以上 60%未満(0.6) 3・・・60%以上 80%未満(0.8) 4・・・80%以上(1.0)

【様式3】

償 却 資 産 被 災 届

令和 年 月 日

神戸市長 へ

| | | |
|---------------------------------------|--|------------------------|
| 所 有 者 | 1 住 所 | 〒 (局 番) |
| | 2 氏 名 (名 称) (法人にあっては 法人の名称及び 代表者名) | (屋号) |
| 災 害 日 時 | 令和 年 月 日 午前 時 | |
| 原 因 | 震災・風水害・落雷・火災・その他 () | |
| 被 災 の 状 況 | (被災した事業所ごとに記載してください。) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 【事業（操業）状況】(被災した事業所の操業状況について記載してください。) | | |
| 事業再開時期 | 令和 年 月 [再開・見込]・事業所廃止 | |
| 事業再開場所 | 被災前と同じ場所・移転(予定)[市内・市外] | |
| 移転先が市内の場合、その移転先の住所 | (暫定的に移転している場合を除きます。) | |
| 処 理 欄 | (この欄には記入しないでください。) | |

*被災状況を示す写真、資料等がありましたら添付してください。