様式第６号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　甲良町長

　　　　　　　　　　　　　承 継 者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあってはその主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　被承継者　住所

（法人にあってはその主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあってはその名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

固定資産税課税免除承継届

甲良町過疎地域における固定資産税の課税免除に関する条例施行規則第６条の規定により下記のとおり承継したいので届け出ます。

記

１　承継前の事業所の名称

２　承継した事業所の名称

３　業種

４　承継した事業所の操業開始年月日　　　　　　　年　　月　　日

５　承継年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

６　承継の理由

７　添付書類

　⑴　権利の取得を証明する書類

　⑵　その他町長が必要と認める書類