特別償却設備の取得等に係る確認申請書

年　　月　　日

（あて先）小城市長

申請者　住所

　　　　氏名

（法人の場合は、法人名及び代表者名）

※法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記のとおり取得等した特別償却設備が、小城市過疎地域持続的発展計画に適合するものである旨確認願いたく申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称及び代表者 |  |
| 業種（該当するものに○） | ・製造業・旅館業・農林水産物等販売業・情報サービス業等 |
| 資本金の額等 |  |
| 取得等した特別償却設備 |  |
| 特別償却設備の場所 |  |
| 取得等年月日 |  |
| 取得価額 |  |
| 特別償却設備の使途、導入経緯及び目的 |  |