

記入例

〇〇〇年 〇月 〇日

申請日（和暦）を記入

横 浜 市 長

法人名、施設所在地、  
代表者名（肩書・氏名）を記入

法人名  
施設所在地  
代表者名

〇〇〇〇法人〇〇〇  
横浜市〇〇区〇〇  
理事長 〇〇

年度（和暦）を記入  
（非課税措置を受ける年度）

証 明 願

〇〇〇年度分の固定資産税及び都市計画税の非課税措置を受けるため、当法人が経営する〇〇〇〇〇における「無料又は低額利用に係る介護老人保健施設入所者の割合」が、〇〇.〇%であることを証明してくださいよう願いたします。

施設名を記入

「実施状況調査書」の  
項目 2-（2）減免率を記入