

賃貸借家屋等の特定附帯設備に関する届出書（新規・変更）

令和 年 月 日

金沢市長

署名又は記名押印（法人
にあつては代表者印）

家屋の所有者

住所 石川県金沢市広坂1丁目1番地

氏名 株式会社金沢

代表取締役 金沢 太郎

(署名又は記名押印)

(法人にあつては名称及び代表者名)

電話 (076) 111 - 1111

特定附帯設備の所有者

署名又は記名押印（法人
にあつては代表者印）

住所 石川県金沢市広坂5丁目10番地

氏名 広坂株式会社

代表取締役 広坂 花子

(署名又は記名押印)

(法人にあつては名称及び代表者名)

電話 (076) 000 - 0000

下記家屋における特定附帯設備（内装、建築設備等）は、「賃借人施工分内訳書」のとおりです。
なお、この特定附帯設備はその所有者が償却資産として別途申告します。

記

家屋概要

家屋の所在地	金沢市広坂10丁目10番地
家屋の名称	金沢広坂10丁目ビル
構造	鉄骨造

特定附帯設備概要

店舗等名称	広坂マーケット
賃借している階	1 階
当該特定附帯設備の取り付け年月日	令和 3 年 4 月 1 日

〈 記 入 例 〉

事務所の用に供するため、**賃借人が**以下のような工事を行った場合

※賃借したスペース〔事務室、給湯室〕

- ・(内壁) 事務室の内部仕上を施工した。
- ・(床) 事務室と給湯室の床仕上を施工した。
- ・(建具) 事務室と給湯室の間にドアを取り付けた。
- ・(建築設備) 事務室入口にドアホンを1個取り付けた。
- ・(建築設備) 給湯室に流し台を1台取り付けた。

賃 借 人 施 工 分 内 訳 書

種 別	施 工 有 無	施 工 箇 所	施 工 内 容
屋 根 非木造家屋のみ	賃借人が 施工した箇所 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	具体的に記入	
外 壁	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
内 壁	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事務室	ビニールクロスを施工
天 井	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
床	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事務室 給湯室	カーペットを施工 ビニールシートを施工
建 具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	建具の設置箇所と種類を記入 ※ 種類 … ドア、窓、シャッターなど 事務室と給湯室の間にドアを取り付け	
建 築 設 備	設 備	賃借人の施工	施 工 箇 所 ・ 内 容
	電気配線	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	照明器具	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	電話配線	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	T Vアンテナ・配線	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	ドアホン・配線	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事務室入口にドアホンを取り付け
	給水配管	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	排水配管	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	ガス配管	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	給湯器	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	トイレ	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	洗面手洗い	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	流し台	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	給湯室に1台設置
	空調(壁掛タイプ除く)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
換気扇	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
そ の 他	カウンター	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	既製間仕切 (パーティション)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	固定椅子	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備 考			