

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

吉野ヶ里町長 あて

申告者 住所(所在) _____
(納税義務者)

フリガナ

氏名(名称) _____

個人番号
(法人番号)

	:	:	:	:	:	:	:	:	:
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

電話 () _____

吉野ヶ里町税条例附則第10条の3第4項の規定により、次のとおり申告します。

対象家屋	所在地	吉野ヶ里町		家屋番号	
	種類		構造		
	延床面積	㎡	居住部分の床面積		㎡
	階数	階建	戸数		戸
	建築年月日	年 月 日	登記年月日		年 月 日
【工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった理由】※3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。					

<添付書類>

- 高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項（サービス付き高齢者向け住宅）の登録を受けた旨を証する書類
- 地方税法施行令附則第12条第21項第2号に規定する、国又は地方公共団体の補助を受けている旨を証する書類（補助金交付決定通知書の写し）
- ※ 必要に応じ、住宅構造のわかる書類（例：建築確認通知書及び建築確認申請書副本）の添付をお願いすることがあります。