

# 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) \_\_\_\_\_ 印

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 |      | m <sup>2</sup> |
|   | 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。