

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

平成 年 月 日

一関市長 殿

申 請 者 (納税義務者)	住 所												
	氏 名	(印)											
	個人番号 又は法人番号												
	電話番号	— —											

地方税法附則第15条の8第4項に規定する固定資産税の減額を受けたいので、一関市税条例第66条の2第4項の規定に基づき申告します。

所在地	一関市		
所有者			家屋番号
種類 (用途)	専用住宅 その他 ()	戸数	戸
床面積	うち住宅部分 m ² m ²	構造	木造・非木造
建築年月日	平成 年 月 日	登記年月日	平成 年 月 日
新築された日以後最初に到来する1月1日が属する年の1月31日までに申告書を提出できなかった理由			

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、国また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）
- ・ 耐火構造又は準耐火構造である旨を証する書類（確認申請第4面）
- ・ 家屋平面図

《税務課処理欄》

宛名番号	世帯番号	適用開始年度	適用面積	入力処理日	処理者	確認者