

サービス付き高齢者向け住宅に対する固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 寒川町長

申告者
(納税義務者)

住所

氏名(名称)

印

個人番号または法人番号

電話

地方税法附則第15条の8第4項規定する固定資産税の減額を受けるため、下記の通り申告します。

家屋	所在	寒川町		
	家屋番号		種類(用途)	
	構造		床面積	m ²
	居住床面積	m ²	戸数	戸
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
新築した年の翌年の1月31日までに申告書を提出できなかった場合は、その理由を記入してください。				

(添付書類)

1. 都道府県が発行する「サービス付き高齢者向け住宅」であることを証する書類
2. 国または地方公共団体から建設費の補助を受けていることを証する書類
3. 家屋に関する図面(平面図等)

上記の申告を認定してよいか伺います。

課長	副主幹等	担当