

サービス付き高齢者向け住宅に対する固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

新宮市長 あて

申告者

住所												
氏名(名称)	Ⓜ											
個人番号 (法人番号)												
電話番号												

地方税法附則第15条の8第4項に規定する家屋に該当するため、市税条例附則第10条の3第4項の規定に基づき、次のとおり申告します。

所有者氏名(名称)	☐ 申告者と同じ	住所	☐ 申告者と同じ
家屋所在地	新宮市		
家屋番号		種類(用途)	
構造		総床面積	m ²
建築年月日	昭和 年 月 日 平成	登記年月日	昭和 年 月 日 平成
備考			

- (注1) 申告書には、高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項の規定に基づく、サービス付き高齢者向け住宅として登録を受けた旨を証する書類及び地方税法施行令附則第12条第21項第2号に規定する補助を受けている旨を証する書類の写し(地方公共団体からの補助金交付通知書)の写しを添付してください。
- (注2) 「家屋番号」、「登記年月日」欄は家屋が登記されている場合のみ記載してください。
- (注3) この申告による軽減の対象面積は1戸につき30㎡以上280㎡以下(上限120㎡まで)となります。
- (注4) 賃貸住宅戸数は5戸以上が必要となります。
- (注5) 建築基準法による主要構造部が耐火構造もしくは準耐火構造の建築物が対象となります。