

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

丹波市長様

申告者 住所(所在地)

(納税義務者) 氏 名(名 称)

個人番号又は法人番号

左詰で記入してください

電 話 ()

地方税法附則第15条の8第2項の減額を受けたいので、丹波市税条例附則第10条の3第4項の規定により下記のとおり申告します。

記

納税義務者の住所			
納税義務者の氏名又は名称			
家屋の所在地	丹波市		
家屋番号	番	種類(用途)	
構造		床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
備考	※新たに固定資産税が課される年度の初日の属する年の1月31日までに、この申告書が提出できなかった場合には、その理由を記入してください。		

【添付書類】

- ・ 公益財団法人兵庫県住宅建築総合センターが発行する「サービス付き高齢者向け住宅」として登録を受けたことを証する書類（通知書の写し）
- ・ 主要構造部が耐火構造の建築物又は準耐火構造の建築物もしくは総務省令で定める建築物であることを確認できる書類（建築確認申請書の写し又は建築確認済証の写し等）
- ・ 上記の住宅の建設に要する費用について国又は地方公共団体の補助を受けたことを確認できる書類（補助金交付決定通知書の写し）