

サービス付き高齢者向け住宅固定資産税減額申告書

年 月 日

嵐山町長 佐久間 孝光 様

納税義務者

住 所

氏 名

印

連 絡 先

地方税法附則第15条の8第4項の規定に基づき、新築されたサービス付き高齢者向け住宅に対する減額措置の適用を受けたいので、嵐山町税条例附則第10条の3第4項の規定により関係書類を添えて申告します。

記

1. 家屋の所在等

所 在	嵐山町		
床 面 積	m ²	居住部分の床面積	m ²
建 築 年 月 日	年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日
家 屋 番 号	番	物件番号 (税務課記入欄)	
構造及び階層数	造 建		
添付書類	① 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（登録通知書の写し） ② 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（補助金交付決定通知書の写し） ③ 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面の写し） ④ 家屋平面図		
備 考			

本申告書及び添付書類に関する内容について、関係部署で確認することに同意します。

氏名

印

※ 新たに固定資産税を課される年度の初日の属する年の1月31日までに、この申告書を提出できなかった場合には、その理由を備考欄に記載してください。

※ 必要に応じて立ち入り調査を行わせていただきます。