

# 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

年 月 日

(宛先) 鶴ヶ島市長

次の固定資産について、地方税法附則第15条の8第2項に規定する固定資産税の減額の適用を受けたいので、鶴ヶ島市税条例附則第10条の3の規定に基づき、関係書類を添えて申告します。

納 税 義 務 者	住 所											
	氏 名	(印)										
	個人番号又は 法人番号											
	電 話 番 号											
所在地番	鶴ヶ島市											
家屋番号												
建物名称 (屋号)												
構 造 ※1	<input type="checkbox"/> 鉄筋コン造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 (                    )											
床面積・戸数 ※2	m <sup>2</sup> (                    戸)											
建築年月日	年	月	日	登記年月日	年	月	日					
備 考												

※1 主体構造部が(準)耐火構造であること又は総務省で定める建築物であること

- ※2
- ・住宅部分1戸当たりの床面積が30m<sup>2</sup>以上280m<sup>2</sup>未満であること
  - ・サービス付き高齢者向け住宅の戸数が5戸以上であること

**【 添付書類 】**

- ・サービス付き高齢者向け住宅の登録通知(写)
- ・建築確認済証第4面(写)
- ・補助金交付決定通知書(写)
- ・各階の平面図