

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										
	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 ² (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30m²以上210m²未満であること
 ・サービス付き高齢者向け住宅の戸数が10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