サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額適用申告書

令和　 　年　 　月　 　日

（宛先）城陽市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申 告 者（所有者） | 住所又は所在地  |
| フリガナ |
| 氏名又は名称　 |  |
|  | 個人番号又は法人番号　｜**｜**｜｜｜**｜**｜｜｜**｜**｜｜｜**｜** |
|  | 電話番号　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |

城陽市税条例附則第１０条の３第４項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額について、次のとおり申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 家　屋所在地 | 城陽市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 　　　 |
| 家屋番号 | 番 | 戸　　数 | 戸 |
| 種　類 |  | 課税延床面積 | 　　 　　**．** 　　㎡ |
| 構　造 | 造 | (内、居住部分床面積) | (　　 　　**．** 　　㎡) |
| 新築年月日 | 平成令和 | 年　　月　　日 | 登記年月日 | 平成令和 | 年　　月　　日 |
| 添付書類 | □ 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（写し）□ 国の建設費補助を受けている旨を証する書類（写し）□ 建築確認申請の写し□ 各階の平面図 |

市役所使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 確認 | 地区 | 通知書番号 |