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 |