

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 住所又は所在地
(所有者)

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5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	. m ²
構造	造	(内、居住部分床面積)	(. m ²)
新築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 国の建設費補助を受けている旨を証する書類 (写し) <input type="checkbox"/> 建築確認申請の写し <input type="checkbox"/> 各階の平面図		

市役所使用欄

受付	確認
----	----

地区

通知書番号