

# サービス付高齢者向け賃貸住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

瑞穂市長 様

[申請者]  
住 所

フリガナ  
氏 名  
(名 称)

地方税法附則第 15 条の 8 第 2 項の規定の適用を受けたいので、瑞穂市税条例附則第 10 条の 3 第 5 項により申告します。

記

納税義務者  <input type="checkbox"/> 申請者と同じ (右欄記入不要)	住所		
	氏名 (名称)		
	個人番号 (法人番号)		
家屋の所在地	瑞穂市	番地	
種類 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> を記入	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	家屋番号 (未登記の場合は 記入不要)	
構造	木 造 ・ 非 木 造 階 建		
家屋の延床面積	. m <sup>2</sup> (居住用部分延床面積 . m <sup>2</sup> )		
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日

市処理欄 ※記入不要です

(添付書類)

- 高齢者の居住の安定確保に関する法律第 7 条第 1 項 (サービス付高齢者向け住宅) の登録を受けた旨を証する書類
- 地方税法施行令附則第 12 条第 12 項第 1 号ロに規定する補助を受けている旨を証する書類 (補助金交付決定通知書の写し)
- 家屋平面図 (無くても可)