

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年 月 日

(宛名) 美唄市長

申告者 (納税義務者)	住所	_____
	(フリガナ)	_____
	氏名	_____
	個人番号	_____
	電話番号	_____

地方税法附則第15条の8第2項の規定によりサービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額を受けたので、美唄市税条例附則第20条の3第4項の規定により下記のとおり申告します。

記

納税義務者の住所	_____		
納税義務者の氏名又は名称	_____		
家屋の所在	美唄市		
家屋番号	_____	種類(用途)	_____
構造	造 建	床面積	_____ m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
備考	_____		
※当該家屋に対し、新築した年の翌年の1月31日までに提出できなかった場合は、その理由をお書きください。	_____		

【添付書類】

- サービス付き高齢者向け住宅の登録申請書類(写)
- サービス付き高齢者向け住宅の登録通知(写)
- 各階の平面図
- 住宅の構造がわかる書類(例:建築確認通知書(写))
- 補助金交付決定通知書(写)

☆ 下記処理欄は記入する必要がありません。

処 理 欄	【受付時確認】 <input type="checkbox"/> 提出期限の確認 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	受 付 印	処 理 日	
			年 月 日	
			担当者	確認者
			_____	_____