

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

那須塩原市長 様

〒
納税義務者 住 所

氏 名

TEL ()

個人番号															
法人番号															

新築住宅の固定資産税について、地方税法附則第 1 5 条の 8 第 2 項の適用を受けたいので、那須塩原市税条例附則第 1 0 条の 3 第 4 項の規定により申請します。

家屋の所在	那須塩原市				
家屋番号					
家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅				
家屋の構造	木造 ・ 非木造 ()				
床面積	㎡		居住床面積	㎡	
建築年月日	令和	年	月	日	
登記年月日	令和	年	月	日	

添付書類

- 1 高齢者の居住の安定確保に関する法律第 7 条第 1 項（サービス付き高齢者向け住宅）の登録を受けた旨を証する書類
- 2 地方税法施行令附則第 12 条第 12 項第 1 号ロに規定する、国又は地方公共団体の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）

【事務処理欄】

所有者コード		適用年度		処理		受付印
受付者	番号確認	身元確認	確認方法			
	☐ 済 ☐ 未済	☐ 済 ☐ 未済	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード+運転免許証 ☐ その他（			