

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15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10条の3第5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	_____ m ²	居住床面積	_____ m ²
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	
	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード+運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	