

サービス付き高齢者向け住宅に対する固定資産税の減額申告書

年 月 日

高島市長 あて

(納税義務者)

住 所

氏 名

個人番号（法人番号）

電話番号 ()

高島市税条例付則第 10 条の 3 第 5 項の規定により、下記のとおり申告します。

家 屋 の 所 在 地	高島市
家 屋 番 号	番
種 類	
構 造	
床 面 積	m ²
建 築 年 月 日	年 月 日
登 記 年 月 日	年 月 日
新たに固定資産税が課税されることとなる年度の 初日の属する年の 1 月 31 日を経過した後に申 告書を提出する場合は、提出できなかった理由	
備 考	

(注)「家屋番号」および「登記年月日」については、建物登記済の場合に記入してください。

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（登録通知書の写しなど）
- 2 地方税法施行令附則第 12 条第 12 項第 1 号ロに規定する国また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など）
- 3 地方税法施行令附則第 12 条第 12 項第 1 号イに規定する耐火構造等の建築物である旨を証する書類（建築確認済証および確認申請書第 4 面の写しなど）