

# 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

(あて先) 会津若松市長

納税義務者の住所	電話( ) -
納税義務者の氏名(名称)	
個人番号 又は法人番号	

地方税法附則第15条の8第2項に規定する固定資産税の減額を受けるため、会津若松市税条例附則第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	会津若松市 ※土地の所在地番の記入
家屋番号	番 ※登記家屋のみ記入
家屋の種類	共同住宅(世帯)・その他( )
家屋の構造	木造・軽量鉄骨造・鉄骨造・( )造 亜鉛メッキ鋼板葺・合金メッキ鋼板葺・陸屋根・( )葺 平屋建・2階建・3階建・( )階建
床面積	延床面積( m <sup>2</sup> ) うち住宅部分の床面積( m <sup>2</sup> )
建築年月日	( H・R ) 年 月 日
登記年月日	( H・R ) 年 月 日 ※登記家屋のみ記入
備考	

## 添付書類

- 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  
(高齢者の居住の安全確保に関する法律第7条第1項の登録を受けた旨を証する書類)
- 国または地方公共団体から建設費の補助を受けていることを証する書類  
(地方税法施行令附則第12条第12項第1項ロに既定する補助を受けている旨を証する書類)
- 耐火構造(準)耐火構造又は総務省令で定める建築物であることを証する書類  
(建築確認申請書 第4面等)
- 建物の立面図・平面図 (居住部分と非居住部分の区別が分かるもの)

※この申告書を提出する日が建築後の翌年1月31日以降になる場合は、その理由を備考欄に記入してください。