

サービス付き高齢者向け賃貸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

申告者(納税義務者)

住所 (法人の場合は、事務所の所在地)	電話() -
氏名 (法人の場合は、名称及び代表者)	※共有者がいる場合は代表者のみをご記入ください
個人番号 又は法人番号	

高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に該当するサービス付き高齢者向け住宅を新築したので、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
家屋番号	番 ※登記家屋のみ記入
家屋の種類	居宅 ・ 共同住宅(世帯) ・ 併用住宅(居宅 兼)
構造	木造 ・ 軽量鉄骨造 ・ 鉄骨造 ・ 鉄骨鉄筋コンクリート造 ・ (造)
床面積	延べ床面積(m ²)
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
土地の所有者	住所
※家屋の所有者と異なる場合	氏名
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 1部
- サービス付き高齢者向け住宅に対する建設費補助を受けた旨を証する書類 1部