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

（宛先）津島市長

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　地方税法附則第15条の８第２項の適用を受けたいので、津島市市税条例附則第８条の３第４項の規定により申告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所 | |  | |
| 氏名又は名称 | |  | |
| 個人番号又は法人番号 | |  | |
| 家屋の所在 |  | | | |
| 家屋番号 |  | 種類 | |  |
| 構造 |  | 床面積 | | ㎡ |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | 登記年月日 | | 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号ロに規定する補助を受けている旨を証する書類