

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	m ²
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