



# 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

忠岡町長 様

申告者(納税義務者)

住所

氏名又は名称

印

個人番号又は法人番号

電話番号

忠岡町税条例附則第6条第4項の規定により、次のとおり申告します。

家屋の所在地					
家屋番号		種類		床面積	m <sup>2</sup>
構造					
建築年月日			登記年月日		
戸数	戸	住宅用床面積 (共有部分を含む)		m <sup>2</sup>	

## 範囲・期間

減額範囲: 固定資産税3分の2相当額

減額期間: 新築後5年間

## 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(登録通知書の写し)
- 国または地方公共団体からサービス付き高齢者向け住宅の建設費補助を受けていることを証する書類(補助金交付決定通知書の写し)
- (準)耐火構造または総務省令で定める建築物であることを確認できる書類(建築確認申請書の写し等)