

# サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

(宛先) 由利本荘市長

納税義務者 住所  
フリガナ

氏名 印  
電話 ( ) -  
個人番号・法人番号 ( )

代理人 住所  
フリガナ

氏名 印  
電話 ( ) -

由利本荘市税条例附則第 18 条第 4 項の規定により、次のとおり申告します。

所在・地番			
家屋番号		家屋の種類	
構造		床面積	
居住用床面積		戸数	
登記年月日	令和 年 月 日	建築年月日	令和 年 月 日
○新築した翌年の 1 月 31 日までに申告できなかった理由			

(添付書類)

- ・ サービス付き高齢者向け住宅として登録を受けた旨を証する書類 (写し)
- ・ 地方公共団体の建設費補助を受けている旨を証する書類 (写し)