

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

年 月 日

(あて先) 成田市長

申告者 (納税義務者)
住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号 (- -)

個人番号 ()

地方税法附則第15条の8第2項の規定の適用を受けたいので、成田市税賦課徴収条例附則第10条の3第4項の規定により、次のとおり申告します。

家屋の所在	成田市
家屋番号	
家屋の種類	
家屋の構造	ア 木造 イ 鉄骨造 ウ 軽量鉄骨造 エ 鉄筋コンクリート造 オ 鉄骨鉄筋コンクリート造 カ その他 ()
家屋の床面積	1階 m ² ・ 1階以外 m ² ・ 合計 m ²
	併用住宅の場合 (居宅部分 m ² ・ その他の部分 m ²)
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日

【添付書類】

- 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明する書類の写し
- 法の規定する補助を受けている旨を証明する書類の写し
- 家屋に関する図面 (平面図、立面図等) の写し
- 建築確認申請書の第4面の写し

※減額適用期間中は、納税通知書に同封する「課税明細書」にその旨が記載されますので、必ずご確認ください。また、申告書に不備等があった場合、ご連絡を差し上げるため、連絡先のご記入をお願いいたします。