

サービス付き高齢者向け賃貸住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

夕張市長 様

申告者(所有者)

申告者の方の
氏名等を記入
する

住所	〒 068-0492 夕張市本町4丁目2番地
氏名(名称)	株式会社 ○○○○ (屋号)
電話番号	(××××) ×× - ××××

サービス付き高齢者向け賃貸住宅の用に供する家屋に係る固定資産税の別紙書類を添付して下記のとおり申告します。

軽減を受ける家屋
に関する事項を記
入する

記

家屋所在地	夕張市 本町4丁目2番	家屋番号	○○ 番
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 非木造(鉄筋コンクリート造)	延床面積	500.00 m ²
知事の登録を受けた住宅戸数	10 戸	住居部分床面積	450.00 m ²
建築年月日	令和○年 ○月 ○日	事業供用開始日	令和○年 ○月 ○日
備考			

(市使用欄)

減額対象年度	令和 年度 ~ 令和 年度	減額対象床面積	. m ²
--------	---------------	---------	------------------

【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の写し
(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)
- ・国から建設費の補助を受けていることを証する書類の写し
(地方税法施行令附則第12条第21項第2号に基づく書類)
- ・(準)耐火構造又は総務省令で定める建築物であることを証する書類の写し
- ・家屋に関する平面図等の写し

受付印