

令和5年4月1日改正

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

(あて先) 苫小牧市長

次の家屋に係る固定資産税について、地方税法附則第15条の8第2項に基づき減額を受けたいので関係書類を添付して申告します。

家屋の所在地番	苫小牧市 町 丁目 番地				
(所納税有義務者)	住所(所在地)				
	フリガナ			連絡先	
	氏名(名称)			() -	
建築年月日	平成・令和 年 月 日	種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 その他 ()		
登記年月日	平成・令和 年 月 日	構造	造		
住宅戸数(10戸以上)	戸	階数	階建		
延床面積	m ²	居住用床面積	m ²	対象床面積	m ²
添付書類	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅として登録した通知書(写し) <input type="checkbox"/> 建設費の補助金交付決定通知書(写し) <input type="checkbox"/> 住宅の構造が分かる書類(建築確認申請書の写し) <input type="checkbox"/> 家屋平面図(写し)				
備考					

※申告書の提出が、新築した年の翌年の1月31日以降になる場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。

※以下は記入しないでください。

確認事項	① 令和7年3月31日までに新築された住宅	該当・非該当	判定結果 該当・非該当
	② 居住用床面積 30m ² 以上~160m ² 以下	該当・非該当	
	③ 期限後申告の理由	妥当・不当	
	④ 家屋調査日 令和 年 月 日	適・不適	
減額期間	令和 年度 ~ 令和 年度 (※ 減額期間: 新築後5年間)		

減額固定資産税額	決裁	年月日	課長	課長補佐	係長	係	合議
円		.					土地係

※ 標記の申告書に基づき判定した結果、該当となるため、上記のとおり減額してよろしいか。