

令和7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	□専用住宅 □共同住宅 □ 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	☐ 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) ☐ 建設費の補助金交付決定通知書 (写し) ☐ 住宅の構造が分かる書類 (建築確認申請書の写し) ☐ 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9年3月31日までに新築された住宅	該 当 ・ 非該当	判 定 結 果
	② 居住用床面積 30㎡以上～160㎡以下	該 当 ・ 非該当	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	係 長	主 査	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。