

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

福島市長

住 所 _____

納税義務者

氏 名

(名 称)

電話番号

個人番号又は法人番号

右詰で記載

固定資産税の減額適用のため、市税条例附則第10条の3第5項の規定により申告いたします。

所 在 地	福島市					
家屋番号						
種 類						
構 造	造	葺	階建			
床 面 積	1階	m ²	1階以外	m ²	合計	m ²
戸数(1棟内)	戸					
建築年月日	年 月 日					
登記年月日	年 月 日					
添 付 書 類	1. サービス付き高齢者向け住宅の登録通知（写し） 2. 国又は自治体から建設費の補助金を受けたことを証する書類（写し） 3. 各階の平面図（写し） 4. 住宅の構造が分かる書類（例：建築確認済証（建築確認通知書）及び確認申請書副本第4面（写し））					
備 考						

(注)

- 「家屋番号」の欄には、法務局に登記した家屋番号を、登記していない場合には未登記とご記入ください。
- 「建築年月日」の欄には、建物を取得した日付（完成年月日）を記入してください。
- 共有の場合、共有者の住所・氏名を記入してください。