福島市税条例施行規則第５条関係様式

第１３６号様式（第６８条の５関係）

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４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　　㎡　　１階以外　　㎡　　合計　　㎡
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）
１．「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。
２．「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。
３．共有の場合、共有者の住所･氏名を記入してください。