

様式第89号(第27条関係)

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年　月　日

釜石市長　　あて

申告者　　住所_____
　　　　　　氏名_____印
　　　　　　電話_____

地方税法附則第15条の8第2項、釜石市市税条例附則第10条の3第4項の規定により、下記住宅に係る固定資産税の減額の適用を受けたいので申告します。

記

納稅義務者		住 所					
		氏 名					
軽減対象家屋	所 在 地	釜石市					
	家屋番号						
	種類	居宅・併用住宅・共同住宅・その他()					
	構造						
	床面積	1階	m ²	1階以外	m ²	計	m ²
		上記のうち居住の用に供する部分					
		1階	m ²	1階以外	m ²	計	m ²
		上記のうち専有面積	1階	m ²	1階以外	m ²	
	戸数	上記のうち共用面積	1階	m ²	1階以外	m ²	
		1階	戸	1階以外	戸	計	戸
建築年月日	年　月　日						
登記年月日	年　月　日						
備考							

添付書類

- 都道府県が発行する「サービス付き高齢者向け住宅」であることを証する書類(写し)
- 国又は地方公共団体から建設費の補助を受けたことを証する書類(写し)