

様式第 3 9 の 5 （別表第 4 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

（宛先）みよし市長

申請者 住 所 _____
氏 名 _____

みよし市税条例附則第 1 0 条の 3 第 5 項の規定に基づき、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を提出します。

記

納税義務者	住 所 (所在地)			
	氏 名 (名 称)			
	個 人 番 号 又 は 法 人 番 号			
家 屋	所 在 地	みよし市		
	家 屋 番 号			
	種 類	(1)賃貸住宅 (2)有料老人ホーム		
	構 造	(1)木造 (2)鉄骨造 (3)軽量鉄骨造 (4)鉄筋コンクリート造 (5)鉄骨鉄筋コンクリート造 (6)その他()		
	床 面 積	1階	1階以外	合計
		m ²	m ²	m ²
	建 築 年 月 日	年 月 日		
	登 記 年 月 日	年 月 日		
		軽減適用面積 m ²	確認者	

添付書類

- 1 高齢者の居住の安定確保に関する法律第 7 条第 1 項の登録を受けた旨を証する書類の写し
- 2 当該貸家住宅の建設に要する費用について、政府の補助で総務省令で定めるもの又はサービス付き高齢者向け住宅の整備に要する費用に係る地方公共団体の補助を受けている旨を証する書類の写し