

サービス付き高齢者向け住宅の固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 金 沢 市 長

申告者(所有者)

住所 _____

氏名 _____ 印

(法人にあつては名称及び代表者名)

電話番号 (_____)

次の家屋は、地方税法附則第15条の8第2項に該当するものですから、金沢市税賦課徴収条例附則第9条の3第3項の規定により、事実を証する書類を添えて申告します。

記

(1) サービス付き高齢者向け住宅の所在地等				
所在地	家屋番号	種類	構造	床面積
金沢市				m ²
(2) 納税義務者の住所、氏名及び個人番号(法人にあつては名称及び法人番号)				
住所	氏名又は名称	個人番号又は法人番号		
		-	-	
		-	-	
		-	-	
(3) 建築年月日				
		年	月	日
(4) 登記年月日				
		年	月	日

【添付書類】

- サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けた旨を証する書類…登録通知書の写し
- 国又は地方公共団体からサービス付き高齢者向け住宅の建設費補助を受けていることを証する書類
…補助金交付決定通知書の写し
- (1) 主要構造部が耐火構造の建築物又は準耐火構造の建築物…建築確認申請書副本第1面～第4面の写し
(2) その他総務省令で定める建築物…構造について建築士の証明書(サービス付き高齢者向け住宅の減額要件の適合に関する証明書)を添付
※(2)の場合、建築士免許証の写しと建築士事務所の登録証の写しも必要