



受付印

令和 年 月 日

(あて先) 本 庄 市 長

申 告 者 (納税義務者)	個人番号 (法人番号)
	住 所
	氏 名 (名称)
	電 話

### 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

地方税法附則第15条の8第2項に規定するサービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額の適用を受けたいので、本庄市税条例附則第10条の3第4項に基づき、次のとおり申告します。

家 屋 の 内 容	所 在 地	本庄市		
	種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 (            )	家屋番号	
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 (            )	階 層	地上      階 地下      階
	床 面 積	1階            .            m <sup>2</sup> 1階以外            .            m <sup>2</sup> 合計            .            m <sup>2</sup>		
	建築年月日	年   月   日	登記年月日	年   月   日
添付書類	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅の登録申請書類の写し <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅の登録通知書の写し <input type="checkbox"/> 各階の平面図 <input type="checkbox"/> 住宅の構造が分かる書類 (例: 建築確認通知書及び建築確認申請書副本第4面の写し) <input type="checkbox"/> 補助金交付決定通知書の写し			
【1月31日までに提出できなかった理由】※新築された日の翌年の1月31日まで				

※処理欄 (下記の欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。)

受 付 時 確 認 事 項	処 理 欄
<input type="checkbox"/> 家屋調査実施状況 ( 済・未済 )	
<input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない	
<input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	