

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

令和 年 月 日

柏市長 あて

納税義務者の住所 _____

納税義務者の氏名

又は名称 _____

電 話 _____

個人番号又は法人番号 _____

柏市税条例附則第8条の3第4項に基づき次のとおり申告します。

| | | | |
|---|----------|--------------------|----------------|
| 家屋の所在 | 柏市 | | |
| 家屋番号 | | 種 類 | |
| 構 造 | | 居 住 部 分 の 床 面 積 | m ² |
| 建 築 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 登 記 年 月 日 | 年 月 日 |
| 本家屋が新たに賦課される年度の属する年の1月31日までに提出できなかった方は理由をお書きください。 | | | |

[添付書類]

- ①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）
- ②国から建設費の補助を受けていることを証する書類（写し）

| 決 裁 欄 | 課 長 | 副参事 | 統 括 リーダー | 担 当 リーダー | 担 当 |
|------------------------------------|-----|-----|-------------|-------------|-----|
| ※決 裁 日 令和 年 月 日 | | | | | |
| ※上記申告に基づき 令和 年度から 令和 年度までの減額を適用する。 | | | | | |

※の欄は記入しないでください。