

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5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	課長補佐	家屋係長	家屋係
※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。