

固定資産税 サービス付き高齢者向け住宅に係る減額申告書

令和 年 月 日

音 更 町 長 あて

申告者	住 所 又 は 所 在 地												
	氏名又は名称 (代表者氏名)	(署名又は記名・押印)											
	個 人 番 号 又 は 法 人 番 号												
	電 話 番 号	- -											

サービス付き高齢者向け住宅について、固定資産税の減額を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申告します。

家屋の所在	音更町		
家屋番号		種 類	
構 造		床 面 積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
備 考			

(添付書類)

- サービス付き高齢者向け住宅の登録通知 (写)
- 補助金交付決定通知書 (写)
- 建築物の構造部が要件を満たしていることを証する書類 (写)