

サービス付き高齢者向け住宅に対する固定資産税の減額申告書

年 月 日

鎌ヶ谷市長 あて

納税義務者 住所

氏名 (名称)

印

下記のとおり、地方税法附則第15条の8第2項の規定の適用を受けたく申告します。

記

所在地	鎌ヶ谷市		
家屋番号		種類	
構造		延床面積	m ²
居住用床面積	m ²	戸数	
登記年月日	年 月 日	新築年月日	年 月 日
備考			

(添付書類)

- サービス付き高齢者向け住宅として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建築費の補助を受けている旨を証する書類 (写し)
- 各階平面図 (写し)