

固定資産税減額申告書 **サービス付き高齢者向け貸家住宅用**

年 月 日

習志野市長 宛て

納税義務者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏名 (名称) \_\_\_\_\_ (印)  
個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

地方税法附則第 15 条の 8 第 4 項に規定する固定資産税の減額に必要な事項について、次のとおり、習志野市税条例附則第 10 条の 3 第 5 項の規定に基づき申告します。

家屋所在地番 \_\_\_\_\_

家 屋 番 号 \_\_\_\_\_

種 類・構 造 種類 \_\_\_\_\_

造 葺 階建

床 面 積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (うち居住部分 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)

戸 数 \_\_\_\_\_ 戸

建 築 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登 記 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(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の写し
- ・ 国又は地方公共団体の建設費補助を受けている旨を証する書類の写し