

記入例

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

令和××年××月××日

豊川市長 殿

《申告者》 住所 豊川市諏訪1丁目1番地  
(所在地)

氏名 社会福祉法人 豊川  
(名称) 理事長 豊川 三郎



地方税法附則第15条の8第2項の規定による固定資産税の減額の適用を受けたいので、下記のとおり申告します。

記

家屋明細	所在地	家屋番号	種類	構造	床面積 (㎡)		併用住宅の場合	居住部分 (㎡) 居住以外の部分 (㎡)			
	豊川市 諏訪3丁目〇〇番地	〇〇番	老人ホーム	木・亜メ・2階	600	00					
	太枠の中は記入しないでください。										
建築年月日		登記年月日		摘要							
令和××年××月××日		令和××年××月××日									
※ 処 理 事 項	適 否 の 要 件		軽減該当床面積			該当年度					
	国又は地方公共団体から建設費補助を受けていること		適 ・ 否					～			
	一戸あたり床面積が30㎡以上210㎡未満(共有部分含む)であること		適 ・ 否		軽減課税標準額						
	住宅の戸数が10戸以上であること		適 ・ 否		円						
主要構造部が(準)耐火構造又は総務省令で定める建築物であること		適 ・ 否		軽減税額							
				円							

- 添付書類 1 高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項(サービス付き高齢者向け住宅)の登録を受けた旨を証する書類の写し  
 2 地方税法施行令附則第12条第12項第1号ロに規定する国または地方公共団体の補助を受けている旨を証する書類(補助金交付決定通知書)の写し  
 3 家屋平面図  
 備考 ※の欄は、記入しないでください。