

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

(宛先) 周南市長

申請者	住所		
	フリガナ		【署名】または【代表者印】
	氏名(名称)		
	電話番号		

下記の家屋について、周南州市税条例附則第 10 条の 3 第 4 項の規定により固定資産税の減額を申告します。

納税義務者 (所有者)	住 所			個人・法人番号
	氏 名 (名称)			
家屋の所在地	周南市		家屋番号	
種 類			建築年月日	年 月 日
構 造	造	階建	登記年月日	年 月 日
床面積要件	延床面積_____㎡のうち人の居住用に供する部分の床面積_____㎡			
戸 数	戸	/		
当該年度の初日の属する年の 1 月 31 日を経過した後に申告書を提出する場合には、同日までに提出することが出来なかった理由				
[理由]				

※欄は記入しないでください。

[添付書類]

- 1 サービス付き高齢者向け住宅として登録を受けている旨を証する書類 (写)
- 2 国または地方公共団体から建設費の補助を受けている旨を証する書類 (写)
- 3 各階の平面図 (写)