

平成 年 月 日

甲斐市長様

申告者住所

(納税義務者)

氏名(名称)

㊟

電話番号

個人番号

### サービス付き高齢者向け賃貸住宅に係る固定資産税減額申告書

次の住宅について、地方税法附則第15条の8第4項及び甲斐市税条例附則第10条の3第4項の規定に基づき、関係書類を添えて申告します。

家屋の所在	甲斐市			床面積	居住面積	m <sup>2</sup>	
家屋番号	構造	造	階建		その他面積	m <sup>2</sup>	
家屋の種類	サービス付き高齢者向け賃貸住宅				計	m <sup>2</sup>	
建築年月日	年	月	日	登記年月日	年	月	日

※ 主要構造部が(準)耐火構造の建築物または総務省令で定める建築物であること。

※ 住宅部分1戸当たりの床面積が30m<sup>2</sup>以上280m<sup>2</sup>未満であること。

サービス付き高齢者向け賃貸住宅の戸数が5戸以上であること。

#### 【添付書類】

- ① サービス付き高齢者向け賃貸住宅の登録通知書の写し
- ② 補助金交付決定通知書の写し
- ③ 主要構造部が(準)耐火構造の建築物または総務省令で定める建築物であることを証する書類の写し

~~~~~ 下の欄は職員が記入します。 ~~~~~

|         |          |     |               |
|---------|----------|-----|---------------|
| 納税義務者番号 |          | 受付  | 竜王・敷島・双葉 : 受付 |
| 処理年月日   | 平成 年 月 日 | 処理者 |               |