

記入見本

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

(あて先) 八 尾 市 長

××年 ××月 ×日

申請者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	Tel	×××-×××-××××
	(所在地※)	大阪府八尾市本町1丁目1番1号		
	氏名 (名称※)	八尾 太郎		

納税義務者	個人(法人)番号	×××× ×××× ××××		
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	Tel	×××-×××-××××
	(所在地※)	大阪府八尾市本町1丁目1番1号		
	氏名 (名称※)	八尾 太郎		

※法人にあつては、所在地及び名称を記載すること。

八尾市市税条例附則第13条第5項の規定に基づき、下記の通り申告します。

家屋の所在地	家屋番号	種類	延床面積	建築年月日
		構造	軽減対象床面積	登記年月日
八尾市本町1丁目×番地	×番	居宅	×× m ²	××・××・×
		木造	×× m ²	××・××・×
八尾市			m ²	・
			m ²	・
八尾市			m ²	・
			m ²	・
八尾市			m ²	・
			m ²	・

建築された年の翌年1月31日までに提出できなかった理由

〈添付書類〉

- ・サービス付き高齢者向け住宅事業の登録を受けた旨を証明する書類
- ・国の補助を受けている旨を証明する書類

確認年月日	年 月 日	職員確認	
身元確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 各種手帳(年金・障がい者) ☐ 在留カード ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ その他()		
番号確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票の写し ☐ その他()		

調査番号

調 査 書	
年 月 日	
調査員氏名	
現 況 調 査 事 項	

備 考	
--------	--