

年 月 日

(宛先)高崎市長

納税義務者
住所
氏名
(法人の場合は法人名、代表者)
個人番号
(法人の場合は法人番号)

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

高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に該当するサービス付き高齢者向け住宅を新築したので、高崎市市税条例附則第10条の3第4項の規定により、固定資産税の減額の適用について申告します。

所 在	高崎市 町 番地
家屋番号	
種 類	1 専用住宅 2 併用住宅 3 共同住宅
構 造	・木造 ・CB ・LG ・SS ・RC ・SRC ・造 ・瓦葺 ・スレート葺 ・亜鉛葺 ・陸屋根 ・その他
床 面 積	1階 m ² 1階以外 m ² 合計 m ²
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
土地の所有者	住所 氏名
添付書類	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 1部 家屋の登記事項証明書 1部 家屋平面図 1部

	身元（実存）確認	番号確認
確認欄	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他（ ）	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票の写し（個人番号記載あり） ☐ その他（e-SUITE 過去 住基 ）