

受付印

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

大 分 市 長 殿

申告者

住 所	
氏名又は 名 称	
電 話	

下記の家屋は、高齢者の居住の安定確保に関する法律に規定するサービス付き高齢者向け住宅に該当しますので、大分市税条例附則第14条の3第4項の規定により申告します。

家屋所有者 (納税義務者)	住 所	
	氏名又は名称	
	個人(法人)番号	
所 在 地	大分市	
家 屋 番 号		
種 類		
建物名称(屋号)		
構 造		
床面積・戸数	m ²	戸
建 築 年 月 日	平・令	年 月 日
登 記 年 月 日	平・令	年 月 日

当該年度の初日の属する年の1月31日までに申告できなかった理由

【添付書類】

- ・ サービス付き高齢者向け住宅として登録を受けている旨を証する書類の写し
- ・ 建設費の補助金を受けている旨を証する書類の写し
- ・ 各階平面図の写し