

# サービス付き高齢者向け賃貸住宅に対する固定資産税の減額申告書

令和  
西暦 年 月 日

葉山町長様

申告者住所 \_\_\_\_\_  
(納税義務者)

氏名(名称) \_\_\_\_\_ 印

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

地方税法附則第15条の8第4項に規定するサービス付き高齢者向け賃貸住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので申告します。

所在地	葉山町 番地		
家屋番号	— —		
新築年月日	平成 年 月 日	登記年月日	平成 年 月 日
種類	<input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 老人ホーム <input type="checkbox"/> その他 ( )		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨(軽量鉄骨) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ( )		
延床面積	m <sup>2</sup>	人の居住の用に供する部分の床面積	m <sup>2</sup>
戸数	戸		

## [ 添付書類 ]

- サービス付き高齢者向け住宅として神奈川県に登録を受けたことを確認できる書類
- (準)耐火構造又は総務省令で定める建築物であることを確認できる書類  
(建築確認申請書の写し等)
- 上記の住宅の建設に要する費用について国又は地方公共団体の補助を受けたことを確認できる書類  
(補助金交付決定通知書の写し又は補助金の受領を確認できる書類)