

# 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

令和 年 月 日

八丈町長 様

申告者(所有者)

住所	〒
氏名(名称)	印 ..... (屋号)
電話番号	( ) -

八丈町町税条例附則第10条の2第15項に規定する固定資産税の減額を受けるため、地方税法附則第15条の8第2項の規定により、下記のとおり申告します。

記

家屋所在地	八丈町		
家屋番号	番	延床面積	. m <sup>2</sup>
種類(用途)		構造	木造 軽鉄 鉄骨 その他( )
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
備考			

(市使用欄)

減額対象年度	令和 年度 ~ 令和 年度	減額対象面積	. m <sup>2</sup>
--------	---------------	--------	------------------

【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の写し  
(高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項の登録を受けた旨を証する書類)
- ・国又は地方公共団体から建設費の補助を受けていることを証する書類の写し  
(地方税法施行令附則第12条第12項第1号口に基づく書類)
- ・(準)耐火構造又は総務省令で定める建築物であることを証する書類の写し
- ・家屋に関する平面図等の写し

受付印