

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

那須町長 へ

住所
(所在地)

納税義務者

氏名
(名称)

個人番号
(法人番号)

電話 () -

住所
(所在地)

代理人

氏名
(名称)

電話 () -

那須町税条例附則第10条の2第18項の規定に基づき、次のとおりサービス付き高齢者向け住宅に係る減額措置の適用について、関係書類を添えて申告します。

適用を受ける家屋の明細	所在地		家屋番号	登記年月日	
	那須町			年 月 日	
	戸数	構造	種類		建築年月日
					年 月 日
	床面積				
1階	m ²	1階以外	m ²	合計	m ²
備考					

- 【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た旨を証明する書類の写し
- 入居契約形態のわかる書類の写し(例: サービス付き高齢者向け住宅の登録申請書類)
- 国または地方公共団体の建設費補助を受けている旨を証明する書類の写し
(例: 補助金交付決定通知書)
- 耐火・準耐火の記載のある書類の写し(例: 建築確認済証 第4面)