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

市川市長

申告者（納税義務者）

住所

氏名　　印

個 人 番 号
又は法人番号

電話

地方税法附則第１５条の８第２項の規定により次のとおり申告します。

家屋の所在地			
家屋番号		種類	
構造		床面積	㎡
建築年月日	年　　月　　日	登記年月日	年　　月　　日
当該年度の初日の属する年の１月３１日までに申告書を提出できなかった理由（該当の場合のみ）			
添付書類:①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の写し ②地方税法施行令附則第12条第21項第2号に規定する地方公共団体の補助を受けている旨を証明する書類			