サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年　　月　　日

富　士　宮　市　長　　様

申告者（納税義務者）

住（居）所（所在地）

氏　　名（名　称）

個人番号（法人番号）

電　話　番　号　　（　　）　　－

富士宮市税条例附則第９条の３第３項の規定により、下記家屋に係るサービス付き高齢者向け住宅に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて下記のとおり申告します。

記

家屋の所在地			
家　屋　番　号		種　　類	
構　　造		床　面　積	㎡
建 築 年 月 日		登 記 年 月 日	
備　　考			

（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（写し）

□　国又は地方公共団体の建設費補助を受けている旨を証する書類（写し）

□　個人番号確認資料（通知カード、個人番号カード、個人番号の記載がある住民票　など）

□　身元確認資料（運転免許証、保険証、パスポート　など）

※代理人による申請の場合は、上記資料のほかに代理人の本人確認資料が必要です。

（注意）

□　申告書を提出する日が、新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の１月３１日以降になる場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。