

課長	課長補佐	専門員	主査	担当

受付印

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

下記の住宅について、地方税法附則第15条の8第2項の適用を受けたいので、
釧路市税条例附則第10条の3第3項の規定により申告します。

釧路市長 へて 年 月 日

住所

氏名又は名称

納税義務者

個人番号
法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※個人番号並びに本人確認ができる証書等を提示してください。

電話番号 () -

1 対象家屋	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
	居住年月日																	年	月	日
2 家屋を新築した翌年の1月31日までに、申告書を提出できなかった場合の理由																				

※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

(都道府県知事からのサービス付き高齢者向け住宅の登録通知(写))

②地方税法施行令附則第12条第12項第1号ロに規定する補助を受けている旨を証する書類

(地方公共団体等からの補助金交付決定通知書(写))

③建築確認済第四面(写)

釧路市使用欄

本人確認方法	1. 個人番号カード ・ 2. 運転免許証 ・ 3. 保険証 ・ 4. 住民基本台帳カード ・ 5. 身体障がい者手帳
	6. その他 () ※公的機関発行の顔写真付証明書等1種類、それ以外は2種類