課　長	総括係長	担当係長	専門員	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。

年　　月　　日

釧　　路　　市　　長　　あて

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