様式第５１号

令和　　年　　月　　日

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

（宛先）箕面市長

住　所
（法人にあっては所在地）
申告者　氏　名
（法人にあってはその名称）
個人番号又は法人番号

地方税法附則第１５条の８第２項に規定するサービス付き高齢者向け住宅である貸家住宅に係る固定資産税の減額の適用を受けたいので、関係書類を添付の上、次のとおり申告します。

<table>
<tr><td colspan="2">納税義務者の住所
（所在地）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">納税義務者の氏名
（名　　称）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">家屋の所在</td><td colspan="6">箕面市</td></tr>
<tr><td colspan="2">家屋の建築年月日</td><td colspan="2">令和　年　月　日</td><td colspan="2">家屋の登記年月日</td><td colspan="2">令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td>家屋番号</td><td></td><td>構造</td><td></td><td>種類</td><td></td><td>床面積</td><td>㎡</td></tr>
<tr><td colspan="2">※申告書を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日までに提出できなかった場合は、その理由を記載してください。</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※添付書類

1　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の写し

2　国又は地方公共団体から建設費の補助を受けていることを証する書類（補助金交付決定通知書）の写し

市役所利用欄（記入しないでください。）

データ入力	入力確認	納税義務者番号	承認				室　長	ｸﾞﾙｰﾌﾟ長	担当者