

受付日付印

サービス付き高齢者賃貸住宅に係る  
固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

士別市長 様

住 所

所有者  
(納税義務者)

氏名(名称)

(個人番号・法人番号)

地方税法附則第15条の8第2項の規定の適用を受けたいので、市税条例附則第18条第4項の規定に基づき下記のとおり申告します。

家屋の所在	士別市		
家屋番号	番	種類	
構造	床面積	一棟	居住部分
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
建築年月日	令和 年 月 日		
登記年月日	令和 年 月 日		
住居の用に 供した年月日	令和 年 月 日		
適用年度	令和 年度 ~ 令和 年度		
新築後の翌年1月31日までにこの申告書を提出できなかった場合には、その理由			

※ 添付書類

- 認定通知書 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項の規定の登録を受けた旨を証する書類) の写し  
 補助金決定通知書 (高齢者等居住安定化推進事業補助を受けた旨を証する書類) の写し

申告書の提出先

〒095-8686

士別市東6条4丁目1番地 士別市役所税務課資産税係 ☎(0165)26-7723 (直通)

または、朝日支所、上士別・多寄・温根別各出張所

※以下の欄は記入しないでください。

※ 処 理 欄	適用年度	適用確認
	第1年度(令和 年度)	
	第2年度(令和 年度)	
	第3年度(令和 年度)	
	第4年度(令和 年度)	
	第5年度(令和 年度)	