

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

尾 道 市 長 様

納税義務者

住所又は所在地

氏名又は名称 印

電話番号 () -

代表者氏名 印

高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項の規定により登録を受けたサービス付き高齢者向け住宅を新築したので、尾道市税条例（昭和36年条例第49号）附則第7条の3第5項の規定により、次のとおり申告します。

家屋の所在					家屋番号		
尾道市							
種 類	構 造	床 面 積					
		1階	m ²	1 以 階 外	m ²	計	m ²
居住床面積	階 層		建築年月日			登記年月日	
m ²	地上 階・地下 階		年 月 日			年 月 日	
要件	☐サービス付き高齢者向け住宅として登録されていること。※書類添付（写し可） ☐国又は地方公共団体から建設費の補助金を受けていること。※書類添付（写し可） ☐賃貸住宅の戸数が10戸以上で、1戸当たり床面積が30m²以上160m²以下 ☐主要構造部が（準）耐火構造であること。 ☐居住部分の床面積の割合が2分の1以上であること。						
新たに固定資産税が課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日を経過した後に申告書を提出する場合には、同日までに提出することができなかった理由							