

サービス付き高齢者向け住宅である  
賃貸住宅に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(宛先)

倉吉市長

納税義務者 住所

フリガナ  
氏名 (名称) ⑩

個人番号又は法人番号

電話番号 — —

地方税法附則第 15 条の 8 第 2 項の適用を受けたいので、倉吉市税条例附則第 10 条の 3 第 4 項の規定により関係書類を添えて申告します。

家屋の所在地	倉吉市		
家屋番号		家屋の種類	
構造	造 葺	階 数	地上 階 地下 階
床面積	m <sup>2</sup>	住宅の用に供する 部分の床面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日

(添付書類)

- ・ 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の写し
- ・ 地方税法施行令附則第 12 条第 12 項第 1 号ロに規定する地方公共団体の補助を受けている旨を証する書類の写し