

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

令和 年 月 日

柏 市 長 あて

納税義務者の住所

納税義務者の氏名
又は名称
電 話
個人番号又は法人番号

柏市税条例附則第 8 条の 3 第 4 項に基づき次のとおり申告します。

家 屋 の 所 在	柏市		
家 屋 番 号		種 類	
構 造		居 住 部 分 の 床 面 積	m ²
建 築 年 月 日	令和 年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日
本家屋が新たに賦課される年度の属する年の 1 月 3 1 日までに提出できなかった方は理由をお書きください。			

[添付書類]

- ①都道府県が発行する「サービス付き高齢者向け住宅」であることを証する書類（写し）
- ②国から建設費の補助を受けていることを証する書類（写し）

決 裁 欄	課 長	副参事	統 括 リーダー	担 当 リーダー	担 当
※決 裁 日 令和 年 月 日					
※上記申告に基づき 令和 年度から 令和 年度までの減額を適用する。					

※の欄は記入しないでください。