

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31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（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。