

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

宇治市長宛て

住所 _____

申告者 ふりがな氏名(名称) _____ (印)

(自署の場合は印不要です。法人の場合は代表者印が必要です。)

電話番号 _____ (内線 _____)

(納税義務者以外の方が届ける場合のみ必要です。)

届出人住所 _____

届出人氏名 _____ (印)

下記の家屋について、地方税法附則第15条の8第2項の規定による固定資産税の減額の適用を受けたいので、宇治市市税条例附則第8条の4第4項の規定に基づき必要書類を添えて申告します。

記

家屋所在地	家屋番号	番
種類・構造・床面積	種類 _____ 構造 _____ 造・建	床面積 _____ m ² うち軽減対象部分 _____ m ²
家屋の建築年月日	登記原因日を記入してください。登記と異なる場合は、実際の建築年月日を記入してください。 令和 年 月 日	
家屋の登記年月日	登記日を記入してください。 令和 年 月 日	
使用開始年月日	当該家屋に居住を開始した日を記入してください。 令和 年 月 日	
申告期限後に提出する理由	申告期限経過後に申告書を提出する場合はその理由を記入してください。	