|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 固定資産税 | サービス付き高齢者向け住宅減額申告書 |
| 年　　　月　　　日福　山　市　長　様（納税義務者）住所又は所在地　　　　　　　　　　　　　　名前又は名称　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　（　　　）　　　　　　）福山市税条例附則第１０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 | 福山市 | 家屋番号 |
|  |
| 種　類 | 構　造 | 床　面　積 |
|  |  | １階．　　㎡ | １階以外．　　㎡ | 合計．　　㎡ |
| 家屋の建築年月日 | 登記年月日 | 住宅戸数 |
| 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 | 戸 |
| 居住床面積　　　　　　　　．　　　㎡ | 居住以外の床面積．　　　㎡ | 共有部分床面積．　　　㎡ |
| 要件 | □主要構造部が（準）耐火構造であること。□国又は地方公共団体の補助金を受けていること。□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。□１戸３０平方メートル以上であること。□１０戸以上あること。 |
| 添付書類○サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けた旨を証する書類（写）○国又は地方公共団体から補助金を受けている旨を証する書類（写） |
| (新築後の翌年１月３１日までにこの申告書を提出できなかった場合には、その理由） |

資税－2024.8.14