

第 117 号様式

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額申告書				
年 月 日				
北谷町長 様				
納税義務者 住 所 氏 名 ⑩ 連絡先 法人番号又は個人番号 <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>				
地方税法附則第 15 条の 8 第 4 項の適用を受けたいため、北谷町税条例附則第 6 条の 3 第 4 項の規定により申告します。				
所在地	北谷町			
家屋番号		床面積	一棟 m ²	対象部分 m ²
種 類				
構 造		登記年月日	年 月 日	
建築年月日	年 月 日			
備 考				

添付書類

- 1 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
(都道府県知事からのサービス付き高齢者向け住宅の登録通知 (写))
- 2 地方税法施行令附則第 12 条第 2 1 項第 2 号に規定する補助を受けている旨を証する書類
(地方公共団体等からの補助金交付決定通知書 (写))
- 3 (準) 耐火構造又は総務省令で定める建築物であることを証する書類