

# サービス付き高齢者向け住宅に対する固定資産税の減額適用申告書

三 木 市 長 様

令和 年 月 日

申告者（納税義務者）

住 所 .....

氏 名  
又は名称 .....

個人番号  
又は法人番号 .....

連 絡 先 .....

固定資産税の減額を受けたいので、地方税法附則第15条の8第2項及び三木市  
税条例附則第7条の3第4項の規定に基づき、次のとおり申告します。

## 【家屋の概要】

所在地	三木市				
家屋番号		種類		構造	
床面積	延床面積	居住部分	戸数		
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日		
その他（工事が完了した翌年の1月31日までに申告書を提出できなかった場合の理由等）					

【添付書類】以下の書類については、コピーでも可能です。

- (1) サービス付き高齢者向け住宅である貸家住宅として登録を受けたことを証する書類
- (2) (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
- (3) スマートウェルネス住宅等推進事業のうちサービス付き高齢者向け住宅の整備を行う事業に係る補助金をうけていることがわかる書類
- (4) 入居者との契約方式が賃貸借契約であることを証する書類