

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

(あて先) 南魚沼市長

納税義務者 住所 _____
フリガナ _____
氏名 _____ 印 _____
電話 () - _____

南魚沼市税条例附則第9条の3第4項の規定により下記のとおり申告します

所在・地番	南魚沼市	番地	
家屋番号		家屋の種類	
構造		床面積	
居住用床面積		戸数	
登記年月日	年 月 日	建築年月日	年 月 日
(備考)			

(注) 新築された翌年の1月31日までに減額適用申告書を提出できなかった場合は、備考欄に提出できなかった理由を記入してください。

(添付書類)

- サービス付き高齢者向け住宅として登録を受けた旨を証する書類 (写し)
- 地方公共団体の建設費補助を受けている旨を証する書類 (写し)