

様式第105号

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税額の減額申告書

受付印

年 月 日

(あて先)川口市長

納税義務者

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

川口市税条例附則第11条の3第4項の規定により、下記のとおり申告します。

記

家屋の所在	川口市					
家屋番号		家屋の種類				
家屋の構造	造		階建			
床面積	1階	m ²	1階以外	m ²	合計	m ²
居住用床面積	m ² (m ² /戸 ~ m ² /戸)					
戸数	戸					
建築年月日	年	月	日			
登記年月日	年	月	日			
補助金制度						
当該年度の初日の属する年の1月31日までに申告できなかった理由						

注 申告に当たっては、次の書類を添付してください。

- 1 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)
- 2 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)