

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

令和 年 月 日

柏原市長 殿

住 所

申告者 フリがな
(納税義務者) 氏 名

印

電話番号

個人番号又は法人番号

柏原市市税条例附則第20条の3第5項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

| | | | |
|---------------------------------|-------|-------|----------------|
| 所在・地番 | 柏原市 | | |
| 家屋番号 | | 種類 | |
| 構造 | | 床面積 | m ² |
| 建築年月日 | 年 月 日 | 登記年月日 | 年 月 日 |
| 建築された年の翌年1月31日までに申告書を提出できなかった理由 | | | |

※添付書類 サービス付き高齢者向け住宅の登録通知(写し)
補助金交付決定通知書(写し)