

サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

別府市長 宛て

家屋所有者（納税義務者）の住所・氏名等

住所				
氏名				印
電話	-		-	

(※共有の場合は連名で御記入ください。)

下記の家屋は、高齢者の居住の安定確保に関する法律に規定するサービス付き高齢者向け住宅に該当しますので、別府市税条例附則10条の3の規定により申告します。

所在地	別府市			
家屋番号				
建物名称 (屋号)				
構造 ※1	<input type="checkbox"/> 鉄筋コン造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ()			
床面積・戸数※2	m ²		戸	
建築年月日	令和	年	月	日
登記年月日	令和	年	月	日

※1 主要構造部が（準）耐火構造の建築物又は総務省令で定める建築物であること。

※2 住宅部分1戸当たりの床面積が30m²以上180m²未満であること。
サービス付き高齢者向け住宅の戸数が10戸以上であること。

【申告に必要な書類】

- ・サービス付き高齢者住宅の登録通知書の写し
- ・補助金交付決定通知書の写し
- ・各階の平面図の写し

〈お問合せ〉

別府市役所総務部資産税課 家屋償却係
〒874-8511 大分県別府市上野口町1番15号
TEL 0977(21)1120 FAX 0977(21)1363

〈減額割合〉
5年度分の固定資産税
額の3分の2を減額

受付印	調査年月日	令和 年 月 日			
	所有者コード				
	物件番号				
	適用年度	~			
	入力年月日	令和 年 月 日			
決裁欄	課長	参事	補佐	係員	担当