サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年　　月　　日

四街道市長　　様

住(居)所(所在地)

申告者（納税義務者）　　氏名（名称）　　㊞

個人番号（法人番号）

下記のとおり四街道市税条例附則第10条の3第4項の規定により申告します。

家屋の所在地	四街道市				
家屋番号		構造	ア　木造 イ　非木造	階数	
建築年月日		登記年月日		住居の用に供した年月日	
家屋の種類					

家屋の明細書

	一般住宅			共同住宅及び区分所有に係る家屋				
	居住部分の床面積	その他の部分床面積	合計	居住部分の床面積等			その他の部分床面積	合計
				専有部分	共有部分	計		
1	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
計								