

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請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

申請者 住 所

氏 名

TEL

このことについて、次のとおり申請します。

所在・地番	伊勢原市		
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

※ 居住用床面積は、共用部分も含まれます。

●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）
- 国または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）
- 家屋の平面図