

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

年 月 日

青 森 市 長 宛

申告者(納税義務者)

個人・法人番号.....

住.....所.....

氏名又は名称.....※

電 話 番 号.....

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書き(自署)しない場合は、記名押印してください。

地方税法附則第15条の8第4項に規定する固定資産税の減額を受けるため、青森市税条例附則第21条第4項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家屋の所在地	青森市	家屋番号	
種類(用途)	専用住宅・併用住宅・共同住宅・その他()		
構造	木造・非木造()	階建	
床面積	m ² (内居住部分面積 m ²)		
建築日	年 月 日	登記日	年 月 日 戸数
《添付書類》			
<input type="checkbox"/> 高齢者の居住の安定確保に関する法律第7条第1項(サービス付き高齢者向け住宅)の登録を受けた旨を証する書類 <input type="checkbox"/> 地方税法施行令附則第12条第21項第2号に規定する、国または地方公共団体の補助を受けている旨を証する書類(補助金交付決定通知書の写し) <input type="checkbox"/> 家屋平面図			

※マイナンバー法施行に伴い、次の書類が必要となります。

- 番号確認書類(個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票の写し)
- 身元確認書類(運転免許証、障害者手帳など公的機関から交付された顔写真入り証明書)
- 代理権確認書類(委任状(裏面)、戸籍謄本(法定代理人の場合など))

番 号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	代 理 権	<input type="checkbox"/> 委任状	マ イ ナ ン バ ー 確 認 者
	<input type="checkbox"/> 通知カード		<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	
身 元	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 納税管理人		
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 後見人		
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他		

委任状

年 月 日

委任者 (納税義務者)	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	※
	名称及び 代表者氏名	
	電 話 番 号	() ー
	生 年 月 日	年 月 日 法人は無記入

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。

私は、下記の者を代理人と定め、当申告書にて申告する内容及び個人番号・法人番号の提出に係る一切を委任します。

代 理 人	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	名称及び代表者氏名	
	電 話 番 号	() ー
	生 年 月 日	年 月 日 法人は無記入