

令和 年 月 日

八王子市長 殿

住所
申告者 氏名
(納税義務者) (名称)
電話

サービス付き高齢者向け住宅である
貸家住宅に係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の3第4項の規定により、関係書類を添えて
次のとおり申告します。

家屋所在地	八王子市		
家屋番号		家屋の種類	
構造			
延床面積	m ²	居住床面積	m ²
建築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日
新築した年の翌年の1月31日までに申告書を提出できなかった理由(該当する場合のみ記入してください)			

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。

担当課 処理欄	受付印	供覧			納税義務者番号	
		課長	主査	主任	係	
		受付簿入力日			評価番号	備考
		令和 年 月 日				
		担当			確認者	

<記入例>

納税義務者の方の住所・氏名・電話番号を記入してください

令和 年 月 日

八王子市長 殿

所在地・家屋番号・種類・構造・床面積は登記事項証明等を参照し記入してください

申告者
(納税義務者)

住所 八王子市元本郷町3-24-1

氏名 (名称) 八王子 一郎

電話 042-626-3111

サービス付き高齢者向け住宅である
貸家住宅に係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の3第4項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申告します。

家屋所在地	八王子市〇〇町〇〇-〇〇-〇〇		
家屋番号	〇〇-〇〇	家屋の種類	共同住宅
構造	鉄骨造		
延床面積	### m ²	居住床面積	### m ²
建築年月日	令和〇〇年〇月〇日	登記年月日	令和〇〇年〇月〇日
新築した年の翌年の1月31日までに申告書を提出できなかった理由(該当する場合のみ記入してください)			

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。

担当課 処理欄	受付印	供覧				納税義務者番号
		課長	主査	主任	係	
	受付簿入力日				評価番号	備考
	令和 年 月 日					
	担当					
			確認者			