

様式第35号の2(第14条関係)

高齢者向け優良賃貸住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(宛先)小樽市長

申告者 住所又は所在地  
氏名又は名称 印  
及び代表者氏名 (法人のみ)  
電話番号  
個人番号又は法人番号

小樽市税条例附則第16条の4第3項の規定により、固定資産税の減額について、次のとおり申告します。

納 税 義 務 者	住所又は所在地				
	氏名又は名称				
	個人番号又は法人番号				
減額を受けようとする家屋	所 在	小樽市	町 丁目	番地	
	家屋番号	番			
	種 類				
	構 造				
	床 面 積		1 階	1 階 以 外	合 計
		居住の用に供する部分	m <sup>2</sup> .	m <sup>2</sup> .	m <sup>2</sup> .
		上記以外の部分	m <sup>2</sup> .	m <sup>2</sup> .	m <sup>2</sup> .
建築年月日	年	月	日		
登記年月日	年	月	日		
備 考					