

様式第74号(別表第1関係)

固定資産税新築住宅(サービス付き高齢者向け住宅)に係る減額申告書



年 月 日

(宛先)さいたま市 区長

申告者

住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者氏名)

個人番号又は

法人番号

電話番号



さいたま市市税条例附則第19条第4項の規定により、次のとおり申告します。

納 税 義 務 者	住所(所在地)					
	氏名(名 称)					
所 在 地	さいたま市					
	さいたま市					
家屋番号		構 造		階 層		階
建 築 年 月 日		登 記 年 月 日		居 住 用 に 供 し た 年 月 日		
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
家屋の種類	共同住宅・併用住宅・その他()					

家 屋 の 明 細 書

専 有 部 分 の 床 面 積	共 用 部 分 の 床 面 積	合 計	そ の 他 の 部 分 の 床 面 積	戸 数
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	
m ²	m ²	m ²	m ²	

(注)