様式第７２号の２（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

受付印

年　　月　　日

(宛先)さいたま市長

申出者
住　　所
(所 在 地)
氏　　名　　※
(名称及び代表者氏名)
※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

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
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	
m²	m²	m²	m²	

市記載欄

番号確認	身元確認	確認者	備考
□個人番号カード □通知カード □住民票の写し □その他 (　　)	□個人番号カード □運転免許証 □健康保険証 □旅券　□その他 (　　)		□郵送