年　　月　　日

様式第１号（第２条関係）

申請先　泉南市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

**固定資産税の特例措置適用申請書**

　泉南市三世代同居等支援のための泉南市三世代同居等支援のための固定資産税特例措置に関する条例第６条の規定により申請します。

　なお、条例第４条に規定する要件を確認する必要が生じた場合、市職員が住民登録、戸籍記載内容、市税の納税状況等について調査を行うことを了承します。

|  |  |
| --- | --- |
| 家屋の所在（家屋番号） | 　泉南市　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所有者（共有者）世帯構成員 | 別紙様式第１号の２のとおり |
| 種類（用途） |  | 建築年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 延床面積 | 　　　　　　　㎡ | 居住部分面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 取得年月日 | 　　年　　月　　日 | 居住開始年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 備　考 | （提出書類）　□住民票　□戸籍謄本（収納の確認）　□市民税　□固定資産・都市計画税　□軽自動車税 |

**所有者（共有者）・三世代世帯構成員届出書**

様式第１号の２（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 個人番号 | 住所・電話番号 | 氏名・持分割合 |
| 所有者 |  | （住所） | （氏名） |
| （℡） | （持分割合） |
| 共有者（※） |  | （住所） | （氏名） |
| （℡） | （持分割合） |
| 共有者（※） |  | （住所） | （氏名） |
| （℡） | （持分割合） |
| 共有者（※） |  | （住所） | （氏名） |
| （℡） | （持分割合） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 個人番号居住状況 | 住所・電話番号 | 氏名 |
| 親 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |
| 親 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |
| 子 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |
| 子 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |
| 孫 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |
| 孫 |  | （住所） |  |
| 同居・隣接・同一敷地 | （℡） |

※　共有者全員を記入してください。（持分割合も記入してください。）