**サービス付き高齢者向け住宅に係る固定資産税の減額対象家屋証明書**

（あて先）小松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家　屋所有者 | 住所（所在） |  |
| 氏名（名称） |  |
| 家屋所在地 | 小松市 |
| 建物名称（施設名称） |  |
| 家屋番号 |  |
| 種類 |  |
| 構造 |  |
| 床面積 |  |
| 建築年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 |

令和　　年　　月　　日

　上記の家屋について、地方税法施行令附則第１２条第１２項第１号イに規定する「その他総務省令で定める建築物（地方税法施行規則附則第７条第４項に定める建築物）」に適合すること（以下の基準全てに適合すること）を証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 適合する基準（該当箇所に✔） | □　一　外壁及び軒裏が、建築基準法第二条第八号に規定する防火構造であること。  |
| □　二　屋根が、建築基準法施行令第百三十六条の二の二第一号及び第二号に掲げる技術的基準に適合するものであること。  |
| □　三　天井及び壁の室内に面する部分が、通常の火災時の加熱に十五分間以上耐える性能を有するものであること。 |
| □　四　前三号に掲げるもののほか、建築物の各部分が、防火上支障のない構造であること。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明を行った建築士 | 氏名 | (署名又は記名押印) |
| 住所 |  |
| 一級建築士・二級建築士の別 |  |
| 登録番号 |  |
| 登録を受けた都道府県名（二級建築士又は木造建築士の場合） |  |
| 建築士の属する建築士事務所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 一級建築士事務所・二級建築士事務所又は木造建築士事務所の別 |  |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |

○添付書類　建築士免許証の写しと建築士事務所の登録証の写し