

耐震基準適合住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

申告者 住所
(納税義務者)

フリガナ
氏名

TEL

地方税法附則第15条の9第1項の規定の適用を受けたいので、同条第2項の規定により次のとおり申告します。

所有者の住所			
所有者の氏名			
所在	稲沢市		
家屋番号		種類(用途)	
構造	造 葺 階建		
床面積	m ²		
建築年月日	年 月 日		
改修工事完了年月日	令和 年 月 日		
改修工事に要した費用 (50万円を超えるもの)	円		
減額対象床面積	m ²	一般・通行障害既存耐震不適格建築物	
改修工事が完了した日から三月以内に提出できなかった理由			

※ 裏面にある関係書類を添付してください。

添付書類

- 耐震改修工事が行われた旨を証する書類
(地方税法施行規則附則第7条第7項の規定に基づく証明書)
- 改修工事の費用を確認できる書類

- ・認定長期優良住宅に該当する場合
- 認定長期優良住宅であることを証明する書類

- ・通行障害既存耐震不適格建築物に該当する場合
- 通行障害既存耐震不適格建築物であることを確認できる書類