

住宅耐震改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

能代市長 殿

(申請者) 住所 _____
氏名 _____ 印
連絡先 _____

下記の家屋に係る固定資産税について、地方税法附則第15条の9第1項又は第15条の9の2第1項に規定する耐震基準に適合する住宅に係る固定資産税の減額の適用を受けるため申告します。

所在地	能代市
家屋番号	
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (商店・事務所部分等は除く)
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 (軽量鉄骨) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ()
床面積	1 F _____ m ² 2 F _____ m ² 計 _____ m ²
家屋の所有者 (申請者と異なるとき)	(住所) _____ (氏名) _____
工事完了年月日	年 月 日
耐震改修工事費	円 (税込)
備考	

処理欄	【添付書類】	受付印	処理日	
	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事が行われたことの証明		令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事代金領収書 (写し)		担当者	確認者
	<input type="checkbox"/> 減額の申告を承認します <input type="checkbox"/> 減額の申告を承認しません			