

# 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 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

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項の規定に基づき、下記の家屋に係る耐震改修に伴う固定資産税の減額の適用措置の適用について、書類を添えて申告します。

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	1F _____㎡ 2F _____㎡ 計 _____㎡
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（内補助金 円） <small>※差引50万円超の工事が対象（国又は地方公共団体からの補助金等をもって充てる部分を除く）</small>
備考	

☆下記の処理欄は記入する必要がありません。

処 理 欄	<input type="checkbox"/> 耐震改修工事が行われたことの証明 <input type="checkbox"/> 改修工事の内容（図面）の写し <input type="checkbox"/> 耐震改修工事明細書・領収書（写し）	受 付 印	処 理 日	
	年 月 日			
	<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		担 当 者	確 認 者

**【添付書類】**

- 地方税法施行令附則第12条第19項に規定する基準（現行の耐震基準）を満たすことを証する書類
- 改修工事の内容（図面）や金額を示す工事明細書の写しおよび工事代金領収書の写し
- 補助金等通知書の写し ※補助金を受けている場合のみ
- 長期優良住宅認定通知書の写し ※該当時のみ
- 理由書 ※申告書を3ヵ月以内に提出できなかった場合のみ