

耐震基準適合住宅に対する固定資産税減額申告書

年 月 日

中 井 町 長 殿

申 請 者 住 所

氏名又は名称

電 話 ()

中井町税条例附則第15項の規定により、耐震改修に要した費用を証する書類及び地方税法施行令附則第12条第24項に規定する基準を満たすことを証する書類を添えて、次のとおり申告します。

納税義務者 (共有の場合は全員)		住 所	氏名又は名称	
減額の適用 を受ける家屋	所 在	中 井 町		
	家 屋 番 号			
	種 類			
	構 造			
	床 面 積	m ²		
	建築年月日	年 月 日		
	登記年月日	年 月 日		
耐震改修が完了した年月日		令 和 年 月 日		
耐震改修に要した費用		円		
耐震改修が完了した日から3ヶ月以内に提出できなかった理由				