

受付印



耐震改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

柏崎市長 様

〒

住所

申告者 氏名 (納税義務者) (名称) (印)

電話番号 ()

地方税法附則第15条の9第1項に規定する耐震改修住宅等に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、柏崎市税条例附則第9条の2第5項の規定に基づき申告します。

所 在	柏崎市
家 屋 番 号	
建 築 年	明治・大正・昭和 年建築
種類(用途)	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (店舗・事務所は対象外)
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
延 床 面 積	m ²
耐震改修工事完了日	平成 年 月 日
耐震改修工事費	円
備 考	

添付書類

○ 耐震基準に適合した工事であることを証明する書類(地方公共団体、都道府県知事が登録した建築士事務所に属する建築士、指定確認検査機関、登録住宅性能評価機関が発行する証明書)

税務課処理欄

物件番号 _____

受付者	審査者	入力者	入力確認者

減額期間 平成 年度～平成 年度