

# 固定資産税特定耐震基準適合住宅改修減額申告書

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

申告者	住所
	フリガナ
	氏名
	電話

地方税法附則第15条の9の2第1項に規定する固定資産税の減額の適用について、岩沼市市税条例附則第10条の3第10項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

## 記

納税義務者	住所			
	フリガナ 氏名		電話	
	個人番号・法人番号	.....	.....	.....
減額対象家屋	所在地 (地番)	岩沼市		
	家屋番号		用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
	構造		床面積	m <sup>2</sup>
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
	耐震改修工事 完了年月日	年 月 日	耐震改修工事に 要した費用	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 地方税法施行規則附則第7条第10項第2号の規定に基づく証明書(増改築等工事証明書等) <input type="checkbox"/> 耐震改修工事に要した費用の確認ができる書類(領収書等の写し) <input type="checkbox"/> 長期優良住宅の認定を受けて改修されたことを証する書類			
3か月以内に 提出できな かった理由	※工事完了から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入願います。			
備考				