

# 耐震改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

王 寺 町 長 殿

住所（所在）

ふりがな  
氏名（名称）

電話番号

地方税法附則第15条の9第1項及び王寺町税条例附則第10条の3第6項の規定に基づき、次のとおり申告します。

納税義務者	住 所			
	氏名又は名称			
	個人番号 又は法人番号			
対 象 屋	所在地	王寺町		
	家屋番号	番	登記 年月日	年 月 日
	種類・構造	.		
	床面積	. m <sup>2</sup>		
	建築年月日	年	月	日
改修工事完了日	年	月	日	
改修費用	円			
3か月以内に提出できなかった理由	*工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。			
添付書類	・ 建築士・指定住宅性能評価機関・指定確認検査機関が発行した証明書 ・ 耐震改修に要した費用の領収書（写し可） ・ 耐震診断の結果の報告書の写し（通行障害既存耐震不適格建築物の場合のみ） ・ 長期優良住宅の認定通知書の写し（認定長期優良住宅の場合のみ）		受付印	

以下の処理欄には、何も記載しないで下さい。

処理欄	軽減期間	3年 ・ 2年 ・ 1年	年度 ~ 年度
	対象床面積	. m <sup>2</sup>	
	備考		

