（マンション長寿命化促進減額用）

固定資産税減額申告書

令和　　　年　　　月　　　日

蟹 江 町 長　　殿

住 所

氏 名

電 話 番 号

個人番号又は法人番号

蟹江町税条例附則第10条の３第12項の規定により下記のとおり申告します。

１　納税義務者氏名又は名称

氏 名

２　家 屋 の 所 在 地 等

(１)　所 在 地 　　　　　　　 蟹 江 町

 ｺｰﾄﾞ( - ）

(２)　種 類 　　専用住宅 　　併用住宅 　　共同住宅　　（　　　 戸）

(３)　構 造　　 　造 　　　　葺　　　　階建

(４)　家 屋 番 号 　　　　 　　　　　　番

(５)　床 面 積　　　　　　　 　. ㎡

 (６)　軽 減 床 面 積　　　　　　　　.　　　　㎡ （ 　　戸）

３　建 築 年 月 日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　登 記 年 月 日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

５　改 修 完 了 日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

６　改 修 内 容

７　添 付 書 類　　　　　①大規模の修繕等証明書及び過去工事証明書

②管理計画の認定通知書または変更認定通知書

③修繕積立金引上証明書