

固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

蟹江町長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 番 号 _____

蟹江町税条例附則第10条の3第7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 (-)

(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 1階部分 . m² (登記床面積) . m²

1階以外 . m² (登記床面積) . m²

合計 . m² (合計) . m²

(6) 軽減床面積 m² (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 改修費 円

7 改修内容

8 添付書類 ①居住要件を満たすことを示す書類
(住民票、介護保険被保険者証、障害者手帳等)
②改修の費用を証明する書類 (領収書等の写し)
③工事明細書や工事箇所 (改修前後) の写真等工事の詳細が分かる書類
④補助金等を受けられた場合は、その決定通知書の写し