

熱損失防止改修住宅に対する固定資産税減額申告書
熱損失防止改修専有部分

年 月 日

福 島 市 長

納税義務者

住 所 _____

氏名又は名称

個人番号又は 法 人 番 号		右詰で 記 載
-------------------	--	------------

電 話 番 号 _____

共 有 者

住 所 _____

氏名又は名称

個人番号又は 法 人 番 号		右詰で 記 載
-------------------	--	------------

固定資産税減額の適用を受けたいので、市税条例附則第10条の3第9項又は第11項の規定により次のとおり申告いたします。

所 在 地		種 類	構 造	床 面 積 (m ²)		
				階	床面積	うち人の居住の用に供する部分の床面積
福 島 市	専用住宅	木 造	1階	.	.	
			2階	.	.	
				.	.	
				.	.	
	併用住宅	軽量鉄骨造		.	.	
				.	.	
				.	.	
	共同住宅	鉄 骨 造		.	.	
				.	.	
				.	.	
家屋番号	番	その他()		.	.	
				.	.	
				階建	合計	.
建 築 年 月 日		登 記 年 月 日		改修工事完了年月日		
年 月 日		年 月 日		年 月 日		
改修工事に要した費用		うち国・地方公共団体の補助金の額		改修工事完了日から三月以内に提出することができなかつた理由		
円		円				

(注)

- 1 「家屋番号」の欄には、法務局に登記した家屋番号を、登記していない場合には「未登記」と記入してください。
- 2 「建築年月日」の欄には、建物を取得した日付(完成年月日)を記入してください。
- 3 当該建物が共有名義の場合は、共有者の住所・氏名も記入してください。