

受付印		令和 年 月 日 (あて先) みやま市長		住所	〒	電話(- -)
		納 税 義 務 者	フリガナ			
			氏名	男 印 女		
			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
			個人番号 法人番号			
(提出期限 工事完了日より3月以内)						

固定資産税の減額申告書(耐震改修)

下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第1項および15条の9の2第1項に定める固定資産税の減額規定を適用していただきますよう、みやま市税条例附則第10条の3第7項および同条10項にもとづき申告します。

家屋の表示	家屋の所在(家屋番号)		構造	種類	床面積 (居住部分)
	()		造 葺 階建		m ² (m ²)
建築年月日	年 月 日 ※S57. 1. 1以前に建てられた住宅		登記年月日	年 月 日	
工事完了日	令和 年 月 日 ※R6. 3. 31までに行われた改修		工事費用	※一戸あたり50万円以上が対象	
長期優良住宅	<input type="checkbox"/> 該当 • <input type="checkbox"/> 非該当 ※H29. 4. 1以降に耐震改修工事によって認定長期優良住宅に該当することになった場合				
添付書類 (写しで可)	<input type="checkbox"/> 工事明細書(内容・費用が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 領収証(費用の支払いが確認できるもの) <input type="checkbox"/> 増改築等工事証明書(建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関・住宅瑕疵担保責任保険法人発行) <input type="checkbox"/> 長期優良住宅認定通知書(該当する場合)				
備考	※申告書を工事完了日から3月以内に提出することができなかった場合は、その理由を記入してください。				

税 務 課 使 用 欄	対象家屋 整理番号							
	減額 区分	<input type="checkbox"/> 翌年度分 <input type="checkbox"/> 翌年度より2年度分 通行障害既存耐震不適格建築物に該当する場合				減額 年度	年度～ 年度	
	決裁	課長	課長補佐	係長	係	対象床面積	減額率	電算入力
						※一戸あたり120m ² 上限 m ²	—	