

△年 ○月 □日

既存家屋の耐震改修に伴う固定資産税の減額申告書

(宛先)佐倉市長

住 所 佐倉市海隣寺町 9 7 番地
納税義務者 氏 名 佐 倉 太 郎
電 話 0 4 3 - 1 2 3 - 4 5 6 7
個人番号又は法人番号

減 額 を 受 け よ う と す る 家 屋		
適 用 条 文	☐ 地方税法附則第 1 5 条の 9 第 1 項 ☐ 地方税法附則第 1 5 条の 9 の 2 第 1 項	
家屋の所在地	佐倉市 海隣寺町 9 7 番地	
家 屋 番 号	9 7 番	
種 類	居 宅	
構 造	木 造	
延 べ 床 面 積	1 2 0 . 0 0 m ²	
建 築 年 月 日	昭和 ** 年 × 月 ○ 日	
登 記 年 月 日	昭和 ** 年 ※ 月 □ 日	
耐震改修が完了した日	△ 年 ▽ 月 ◇ 日	
改修工事に要した費用	① 総額 1, 0 0 0, 0 0 0 円	② 補助金等 1 0 0, 0 0 0 円
	③ 差引金額 (①-②) 9 0 0, 0 0 0 円	
備 考		

※申告書を提出する日が、当該改修完了年月日から 3 か月を経過している場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。

【添付書類】

- ①耐震改修に要した費用を証する書類
- ②地方税法施行令附則第 1 2 条第 1 9 項に規定する基準に満たすことを証する書類
(増改築等工事証明書又は住宅耐震改修証明書)
- ③補助金等明細の写し
- ④適用条文が地方税法附則第 1 5 条の 9 の 2 第 1 項の場合は、地方税法施行規則附則第 7 条第 1 0 項に規定する認定長期優良住宅の認定通知書の写し

電算入力	電算確認	担当者	物件番号	所有者コード	軽減クリア処理	軽減最終年
※	※	※	※	※	※	※

(注) ※は資産税課で記入

担当：佐倉市役所 1 号館 2 階 資産税課 家屋班（電話：043-484-6120）