

長期優良化改修住宅に対する固定資産税減額申告書

受 付	課 長	主 幹	課長補佐	係 長	主 査	係																		
	起 案	令和 年 月 日		決 裁	令和 年 月 日																			
所 在 地	蒲郡市			証明書	有																			
種 類・構 造			家 屋 番 号																					
床 面 積	㎡		居住部分面積																					
建 築 年 月 日	年 月 日		登 記 年 月 日	年 月 日																				
改修完了年月日	令和 年 月 日		改修に要した費用	円																				
減 額 事 由	地方税法附則第15条の9の2第4項（第5項）該当																							
工 事 内 容	☐ 窓の断熱改修（必須） ☐ 天井等の断熱改修 ☐ 壁の断熱改修 ☐ 床等の断熱改修																							
3か月以内に申告できなかった理由																								
上記のとおり固定資産税の減額を受けたいので、蒲郡市市税条例附則第5条の3第8項の規定により申告いたします。 令和 年 月 日 蒲 郡 市 長 殿 納税義務者 住 所 _____ 氏 名 _____ <table><tr><td>個人番号又は法人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							個人番号又は法人番号																	
個人番号又は法人番号																								

※下欄は申告者において記入しないで下さい。

減 税 額 の 算 出	住宅床面積	対象床面積	対象評価額
	㎡	㎡	円
	算 出 税 額	減 額 率	減 税 額
	円	2 / 3	円