受付

耐震基準適合住宅等に対する固定資産税の減額申告書

年　　月　　日

柏崎市長　　様

〒
住　　所

申　告　者　氏　　名
（納税義務者）（名　　称）

電 話 番 号　　（　　）

個人番号又は法人番号												

地方税法附則第15条の9第1項（第15条の9の2第1項）に規定する耐震基準適合住宅又は特定耐震基準適合住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、柏崎市税条例附則第9条の3第7項（第9条の3第10項）の規定に基づき、次のとおり申告します。

所　　在	柏崎市
家 屋 番 号	
種 類（用途）	□専用住宅　□共同住宅　□併用住宅（店舗・事務所は対象外）
構　　造	□木造　□鉄骨（軽量鉄骨）　□鉄筋コンクリート　□その他
延 床 面 積	㎡
建築年月日	年　月　日
登記年月日	年　月　日
耐震改修工事完了年月日	年　月　日
耐震改修工事に要した費用	円
認定長期優良住宅の該当の有無	□有　□無
世帯区分等状況確認	本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所等について税務課が各業務担当課へ照会することに、 同意します　・　同意しません いずれかに○を記入してください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。
備考	

※改修工事完了後3カ月以内に提出してください。