受付

耐震改修を行った要安全確認計画記載建築物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10第1項に規定する耐震改修を行った要安全確認計画記載建築物等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12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）		□要安全確認計画記載建築物 □要緊急安全確認大規模建築物
構　　造	□木造 □鉄骨(軽量鉄骨) □鉄筋コンクリート □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	
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。