

マンション長寿命化工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

大網白里市長 宛

申告者（納税義務者）

住所（所在地）

氏名（名称）

電話番号

個人番号または法人番号（右詰記載）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

地方税法附則第15条の9の3第1項の規定にする固定資産税の減額の適用を受けるため、大網白里市市税条例附則第10条の3第12項の規定に基づき、次のとおり申告します。

家屋の所在	大網白里市				
家屋番号	マンション名				
	室番号				
種類及び構造					
建築年月日	年	月	日	床面積	. m ²
登記年月日	年	月	日		うち、居住部分床面積 (1/2以上であること)
当該工事 完了年月日	年	月	日	専有部分の 床面積	. m ²
工事が完了した日から3か月以内に 申告書を提出できなかった理由					
備考欄					

※ 添付書類

- ① 大規模の修繕等証明書またはその写し
- ② 過去工事証明書またはその写し
- ③ 当該マンションの総戸数が分かる書類
- ④ 助言・指導内容実施等証明書またはその写し