

決 裁	課長	課長補佐	係長	担当

## 住宅耐震改修に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

柳 川 市 長 様

個人又は 法人番号	※								
--------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

納税義務者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

届出人 住所 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

次の固定資産について、地方税法附則第15条の9第1項に規定する耐震改修に係る固定資産税の減額の適用を受けるため申告します。

家屋の所在地	柳川市		
家屋番号		種類	
床面積	㎡	構造	
建築年月日	昭和 年 月 日	登記年月日	年 月 日
工事完了日	年 月 日	改修工事費用	円
理由 (工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合)			
備考			

添付書類：増改築等工事証明書、耐震改修工事費用の領収書等

受付印	処理日
	年 月 日
担当者	