耐震基準適合住宅に係る固定資産税減額申請書

年　　月　　日

大台町長　　様

〒　　－

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大台町税条例附則第１０条の２の規定により下記のとおり申告します。

所在地	大台町
所有者	
家屋番号	□（　　）　□ 未登記
家屋の種類	□ 専用住宅　□ 併用住宅 □ アパート　□ その他（　　）
構造	□ 木造　□ その他（　　） □ 鉄骨造
床面積	一棟　　㎡　うち軽減対象面積　　㎡
建築年月日	昭和　　年　　月　　日 ＊昭和５７年１月１日以前に建築した家屋が対象となります
登記年月日	昭和　　年　　月　　日 ＊未登記の場合は記入不要です
改修完了日	年　　月　　日
耐震改修に要した費用	円 改修に要した費用が３０万円以上のものが対象となります
遅延理由 （３ヶ月以内に申請できなかった場合）	

＊　添付書類（原本は、確認・複写後にお返しします）

□　町建設課・建築士・指定住宅性能評価機関・指定確認検査機関が発行した耐震基準適合証明書

□　当該耐震工事の内容および費用の確認できるもの

□ の中には該当するものに ✓ 印をつけてください