マンション長寿命化促進税制固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(あて先) 日野市長

申告者(納税義務者)

住所(又は所在地)		
氏名 (又は名称)		
電話番号		

地方税法附則第 15 条の 9 の 3 第 1 項の規定による固定資産税の減額(特定マンション)の適用を受けるため、日野市市税条例付則第 10 条の 3 第 12 項の規定に基づき、次のとおり申告します。

ソヤロしより	0							
家屋所在地	日野市							
家屋番号 番		マン	ション	′名				
		室	番	号				
種類及び構造				区分氏	所有	·者 名	フリガナ	
建築年月日	年	月	日	1	棟	の	1棟	m²
登記年月日	年	月	目	床	面	積	うち、居住部分床面積 (1/2 以上であること)	m^2
長寿命化工事 完了年月日	年	月	目		専 床		部分の 面 積	m²
	申請が遅れた理	由						
(工事が完了	了した日から3ヶ月を	を経過した後	谷 に					
本申告	を行う場合に記入す	·ること。)						
備考欄				•				

添付書類 ※いずれも写しでの提出可

- 大規模の修繕等証明書
- 過去工事証明書
- ・当該マンションの総戸数がわかる書類
- ・【管理計画認定マンションの場合】 管理計画の認定通知書(変更認定通知書)及び修繕積立金引上証明書
- ・【助言又は指導を受けた管理組合の管理者等に係るマンションの場合】 助言・指導内容実施等証明書

	係	係長	課長補佐	課長
決裁欄				