耐震改修固定資産税減額申告書

令和　　年　　月　　日

五 所 川 原 市 長　　様

住所
又は所在地

納税義務者

氏名
又は名称

法人番号													

下記の物件について地方税法附則第15条の9第1項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため五所川原市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき申告します。

家屋の所在	五所川原市		
家屋番号			
登記年月日	年　　月　　日		
種類又は用途		構　造	
床面積	1階　　㎡	1階以外　　㎡	計　　㎡
建築年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日		
耐震改修完了日			
耐震改修に要した費用			
※耐震改修完了後、3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合は理由を記入			

減額期間	3年 ・ 2年 ・ 1年	令和　　年度～令和　　年度	受 付 印
減額対象面積	㎡		
【添付書類】 1. 建築士などが発行する現行の耐震基準に適合した工事であることの証明書 （地方税法施行令附則第12条第24項の規定に基づくもの）または住宅性能評価書 2. 耐震改修工事に要した費用を証する書類の写し（領収書等）			

【職員記入欄】

確認するカード	通知カード以外の本人確認項目
□ 個人番号カードの場合	他書類の確認は不要
□ その他の場合	（顔写真付公的身分証明書の場合はいずれか1点） □運転免許証　□障がい者手帳　□パスポート　□その他（　　）
	（顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点） □国民健康保険の資格確認書　□年金手帳　□納税通知書 □その他（　　）
備　考　欄	

委　任　状

委任状は、委任者（頼む方）が全て記入し押印してください。

代理人住所	五所川原市
代理人氏名	
代理人生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
代理人電話番号	（　　）

私は、上記の者を代理人と定め、「耐震改修固定資産税減額申告書」の申請における一切の権限を委任します。

委任者住所 又は所在地	五所川原市
委任者氏名 又は名称	
委任者生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日
委任者電話番号	（　　）

【職員記入欄】

代 理 人 確 認 項 目
（顔写真公的身分証にて確認） ☐ 代理人の個人番号カード　☐運転免許証　☐障がい者手帳　☐パスポート　☐その他（　　）

【職員記入欄】

確 認 す る カ ー ド	本 人 確 認 添 付 書 類
☐ 個人番号カード（写）添付の場合	他書類（写）の提出は不要
☐ その他の場合	（顔写真付公的身分証明書の場合はいずれか1点） ☐運転免許証　☐障がい者手帳　☐パスポート　☐その他（　　）
	（顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点） ☐国民健康保険の資格確認書　☐年金手帳　☐納税通知書 ☐その他（　　）