

マンション長寿命化工事に伴う固定資産税減額申告書			
日進市長宛て			年 月 日
申請者	住所		
	氏名(名称)		
	電話番号	()	—
<p>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の適用を受けるため、日進市税条例附則第10条の3第12項の規定に基づき、下記のとおり申告します。</p>			
対象物件	所在地		
	家屋番号	番	
	種類・構造		
	床面積 (居住床面積)	m ² (m ²)	
	建築年月日 (登記年月日)	年 月 日 (年 月 日)	
工事完了年月日	年 月 日		
当該工事完了後3月以内に提出できなかった理由			
※軽減年度	年度		
※軽減床面積	m ²	※整理番号	

【添付書類】

- ・大規模の修繕等証明書
- ・過去工事証明書
- ・助言・指導内容実施等証明書