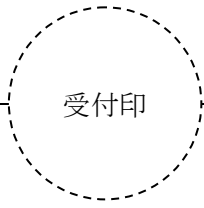


# 令和 年度分



令和 年 月 日  度会町長 様	申請者	個人番号	
	(納税義務者)	住所	
		氏名	⑩

## 固定資産税減額申請書

減額を受けようとする物件

所在地	家屋番号	種類	構造	延床面積	住宅部分の床面積	建築、登記、または居住年月日
度会町				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	平成 年 月 日

減額を必要とする事由 地方税法附則第 15 条の 6 第 1 項、第 2 項

上記のとおり町税条例附則第 10 条の 3 の規定により 3 ヶ年間の減額を申請します。

※ 調査事項				
区分	1	2	3	地方税法附則第 15 条の 6 第 1 項、第 2 項、同施行令附則第 12 条該当
調査年月日	. .	. .	. .	該当世帯数 世帯。
調査員				

該当物件の明細	所在	家屋番号	区分	構造	床面積 (A)	住宅部分の床面積 (B)	割合 A/B (C)	評価額 (D)	住宅部分の評価額 D×C (E)	固定資産税額 E×1.4/100 (F)	減額割合 (G)	減額税額 F×G (H)	整理		
	調査	台帳	名寄	連絡											
					m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		円	円	円	0.5	円	.		
											0.5		.		
	計										0.5		.		

※印の欄は記入しなして下さい。この申請書の提出期限は、1月31日です。

# 令和元年度分

受付印

令和 年 月 日 記入しないで下さい。

度会町長 様

申請者  
(納税義務者)

個人番号

住所

氏名

記入方法

印

## 固定資産税減額申請書

減額を受けようとする物件

所在地	家屋番号	種類	構造	延床面積	住宅部分の床面積	建築、登記、または居住年月日
度会町 棚橋 1215-1	1215-1	居宅	木・瓦・平	150.00㎡	150.00㎡	平成27年 6月 3日

## 記入方法

この欄のみ個人番号（マイナンバー）、住所、氏名を記入して、捺印（認印でもよい）して下さい。

**注意** 申請者が共有者の場合は、各共有者から申請書の提出が必要です。

個人番号、住所、氏名、持分を記入し、捺印して下さい。

（例： 度会太郎 3/4 印 申請書 1 通）（例： 度会花子 1/4 印 申請書 1 通）

例の場合、合計 2 通の申請書の提出が必要です。

※  
区  
調査

調

該  
当  
物  
件  
の  
明  
細

※印