

※共有の場合には、共有者の住所・氏名及び共有持分の割合もご記入ください。

固定資産税 申告書 軽減申請書

清須市長 殿

令和 年 月 日

納税義務者 住 所
ふ り が な
氏名 (名称及び代表者氏名)



個 人 番 号

電 話 番 号 (- -)

- 地方税法第384条に基づき次の通り申告します。
- 下記により固定資産税を軽減願います。

取得家屋	所在地	家屋番号	種類及び構造	床面積	建築・取得年月日	取得原因
				m ²	. .	
				m ²	. .	
				m ²	. .	

軽減を受けようとする理由	地方税法附則第15条の6第1項 (3年)	地方税法附則第15条の6第2項(5年)
	地方税法附則第15条の7第1項(長期優良5年)	地方税法附則第15条の7第2項(長期優良7年)

※ 以下 市 役 所 使 用 欄

<input type="checkbox"/> 表示登記	取得価額 (円)	備考:
<input type="checkbox"/> 滅失 ()	工事施工者 ()	
	型 名 ()	
<input type="checkbox"/> 借入	戸 数 (戸)	
<input type="checkbox"/> 軽減	軽減床面積 (m ²)	