受付印

マンション長寿命化工事に伴う固定資産税減額申告書

年　　月　　日

豊 中 市 長 あて

納税義務者の住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

納税義務者の氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　番　号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個人番号(12桁)又は法人番号(13桁)

地方税法附則第15条の9の3第1項の規定の適用を受けたいので、豊中市市税条例附則第12条第13項の規定に基づき下記のとおり申告します。

① 家屋の所在	豊中市	
② 建物の名称		
③ 家屋番号		
④ 家屋の種類	□専用住宅　□併用住宅　□（　　）	
⑤ 家屋の床面積	延床面積	㎡
	居住部分の床面積	㎡
⑥ 家屋の建築年月日	年　月　日	
⑦ 家屋の登記年月日	年　月　日	
⑧ 当該工事が完了した年月日	年　月　日	
⑨ 当該工事完了後３ヶ月を経過した理由		

※添付書類（写し可）

① 納税義務者の住民票（個人番号または法人番号を記載した場合は不要）

② 総戸数がわかる書類（設計図書等）

③ 大規模の修繕等証明書

④ 過去工事証明書

⑤ 該当する区分に応じた下記の書類

(ア) 管理計画認定マンションの場合

- 管理計画認定通知書（または変更認定通知書）の写し
- 修繕積立金引上証明書

(イ) 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