

様式第 3 9 の 6 （別表第 4 関係）

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

（宛先）みよし市長

申請者 住所
氏名又は名称
電話番号

みよし市税条例附則第 1 0 条の 3 第 1 2 項の規定に基づき、マンション長寿命化工事に伴う固定資産税減額申告書を提出します。

納 税 義 務 者	住 所				
	氏名又は名称				
	個人番号又は法人番号				
家 屋	所 在 地	みよし市			
	家屋番号				
	種 類	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	床 面 積	1 階	m ²		
		1 階以外	m ²		
		合計	m ²		
	建築年月日	年 月 日			
	登記年月日	年 月 日			
	当該工事の完了年月日		年 月 日		
	※当該工事完了後 3 月以内に書類提出できなかった理由				
軽減適否		軽減上限100m ²	確認者		