

年 月 日

国 立 市 長 殿

申告者（納税義務者）

住所（又は所在地）

氏名（又は名称）

個人番号（又は法人番号）

電話番号

固定資産税（マンション長寿命化工事）減額申告書

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（特定マンション）の適用を受けるため、国立市市税賦課徴収条例附則第 11 条の 3 第 12 項の規定に基づき、次のとおり申告します。

家屋の所在	国立市			
家屋番号	番	マンション名		
		室番号		
種類及び構造		家屋所有者氏名	フリガナ	
建築年月日	年 月 日	1 棟の床面積	1 棟 . m ²	
登記年月日	年 月 日		うち、居住部分床面積 (1/2 以上であること)	. m ²
長寿命化工事完了年月日	年 月 日	専有部分の床面積		. m ²
申請が遅れた理由 (工事が完了した日から 3 ヶ月を経過した後に 本申告を行う場合に記入すること。)				
備考欄				

添付書類(いずれも写しでの提出可)

- ・大規模の修繕等証明書
- ・過去工事証明書
- ・当該マンションの総戸数が分かる書類
- ・(管理計画認定マンションの場合)管理計画の認定通知書(変更認定通知書)及び修繕積立金引上証明書
- ・(助言・指導を受けて長期修繕計画を見直した場合)助言・指導内容実施等証明書