

令和 〇 年 〇 月 〇 日

住所 豊橋市〇〇町 〇〇番地

氏 名 **豊橋 太郎**

申請者 電話番号 ***-****-****

生年月日 平成〇年〇月〇日

E-mail *****@*****.**.*

※家屋等が共有名義の
場合はご記入ください

➤(申請者が2名の場合には下記に記載)

申請者 氏 名

生年月日

下記のとおり、豊橋市歩いて暮らせるまち区域定住促進事業費補助金の対象となることを認定してください。

記

転入年月日		令和〇年〇月〇日	
家屋	所在地	①	
	家屋番号	②	該当する方へ
	現況床面積	③㎡	
	所有の状況	☐ 単独名義 ☐ 共有名義	
	住宅の種類	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅	
土地	所在地	④	
	地積	⑤㎡	該当する方へ
	所有の状況	☐ 単独名義 ☐ 共有名義	

※提出書類の不備があった場合等、メールで
ご連絡しますので、誤りのないようご記入ください

※市外要件、市内要件により補助率が異なります。
(市内要件の場合、補助率は2分の1です。)

市外要件 … 市外に３年以上連続して住んでおり、豊橋市に転入後、５年以内に自己居住用不動産を取得した方

市内要件 … 市内の「歩いて暮らせるまち区域」外に連続して３年以上住んでおり、転居後３年以内に自己居住用不動産を取得した方

年 月 日
豊橋市長

年度（賦課年度）年度）
固定資産税・都市計画税（土地・家屋）課税明細書

ページ

納税義務者	住所又は所在地	通知書番号	
	氏名又は名称		

区分	土地又は家屋の所在地	不動産番号	固定 都 計	課税標準額（円）	本則課税標準額（円）	前年度（比準）課税標準額（円）	
登記地目又は種類・用途	登記地積又は床面積（㎡）	建築年	評価額（円）	軽減税額（円）	減免税額（円）	相当税額（円）	
現況地目又は構造	現況地積又は床面積（㎡）	現況階層		課税標準額（円）	本則課税標準額（円）	前年度（比準）課税標準額（円）	
家屋番号又は共用土地の持分割合	非課税面積又は床面積（㎡）	現況基盤		軽減税額（円）	減免税額（円）	相当税額（円）	
備考			小規模住宅用地	地積	固定 課税標準額（円）	固定 負担 水準	都計 負担 水準
			一般住宅用地				
			上記以外の土地				
土地	④						
	⑤						
家屋	①						
	②						
	③						

※「固定資産税・都市計画税（土地・家屋）課税明細書」をご覧くださいの上、必要事項を記載してください。