

丸で囲った箇所を記入してください。

No. _____

受付印

固定資産税軽減申告書

豊橋市長様

年 月 日提出

納税義務者住所	豊橋市今橋町1番地
氏名又は名称	豊橋 太郎
個人番号又は法人番号	○ ● ● ● ◎ ◎ ◎ ● ● ● × ×

豊橋市市税条例附則第10条の7の規定により 自 年度 年度 固定資産税（家屋）の軽減を受け 至

※個人番号は右詰でご記入ください。
 またご提出される際に番号を確認できる証明書をお持ちください。
 (番号の記入は強制ではありません。)

家屋の所在地		豊橋市 今橋 町字 通		丁目 1 番地		居住者の氏名		豊橋 太郎		
家屋明細	家屋番号	種類	構造	床面積	1階	2階	階	計	使用年月日	年 月 日
					m ²	m ²	m ²	m ²	登録年月日	年 月 日
									耐震・バリアフリー・省エネ等改修完了年月日	●年 ×月 ○日
									補助金等	600,000 円
耐震・バリアフリー・省エネ等改修に要した費用		1,000,000 円		改修から3か月以内に申告することができなかった理由		(改修から3か月を経過した後に申告する場合に記入)				
※該当床面積の調査		共同使用部分	1区画床面積	家屋の敷地面積	調査事項		※			
居住部分の床面積	居室部分以外の床面積	m ²	m ²	m ²			令附則第12条第28項に掲げる者に該当する者の住所・氏名			
m ²	m ²						住所 氏名			
※軽減明細					通知書番号No. 号					
課税標準額	固定資産税	1期	2期	3期	4期					
前						調査員				
後										
差										

(注) ※印欄は、記入する必要はありません。