年　　月　　日

花巻市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　所有者又は　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号又は法人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

市街地再開発事業及び高齢者向け優良賃貸住宅等に係る軽減適用申告書

　次のとおり申告書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 所　　　在 | 家屋番号 | 種　　類 | 構　　造 | 床面積（㎡） |
| 花巻市 |  |  |  |  |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | 登記年月日 | 年　　月　　日 |
| 新築住宅等に係る軽減の適用を申告する場合 |
|  | 居住の用に供した年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 市街地再開発事業及び高齢者向け優良賃貸住宅に係る軽減等の適用を申告する場合 |
|  | 従前の権利に対応する部分の床面積 | （㎡） |
| 耐震基準適合住宅のため耐震改修に係る軽減の適用を申告する場合 |
|  | 耐震改修完了年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 耐震改修費用 |  |
| 耐震改修後3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 |  |
| 添付書類 | □　高齢者の居住の安定確保に関する法律第３１条による認定書□　耐震基準を満たすことを証する書類□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　　年　　月　　日

花巻市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　所有者又は　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号又は法人番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

市街地再開発事業及び高齢者向け優良賃貸住宅等に係る軽減適用申告書

　次のとおり申告書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 所　　　在 | 家屋番号 | 種　　類 | 構　　造 | 床面積（㎡） |
| 花巻市登記簿あるいは建築確認済通知書等から所在地、家屋番号、種類、構造、床面積、建築年月日及び登記年月日を確認して該当欄にそれぞれ記入します。 |  |  |  |  |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | 登記年月日新築住宅軽減の申告の場合は居住を開始した日を記載してください。 | 年　　月　　日 |
| 新築住宅等に係る軽減の適用を申告する場合 |
|  | 居住の用に供した年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 市街地再開発事業及び高齢者向け優良賃貸住宅に係る軽減等の適用を申告する場合 |
|  | 従前の権利に対応する部分の床面積従前の権利対応部分の面積を記入します。 | （㎡） |
| 耐震基準適合住宅のため耐震改修に係る軽減の適用を申告する場合 |
|  | 耐震改修完了年月日 | 　　　年　　月　　日 | 耐震改修費用 |  |
| 耐震改修後3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 | 耐震改修軽減の申告の場合は工事完了年月日と改修費用を記載します。 |
| 添付書類該当欄にチェックをしてください。 | □　高齢者の居住の安定確保に関する法律第３１条による認定書□　耐震基準を満たすことを証する書類□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |