第４９号様式の６

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| マンションの長寿命化工事に係る固定資産税減額規定の適用申告書 | | | |
| 年　　月　　日  （あて先）印西市長  納税義務者  住（居）所  氏名（名称）  個人番号又は法人番号  下記のとおり固定資産税の減額を受けたいので、地方税法附則第１５条の９の３　　第１項及び印西市税条例附則第１０条の３第１２項の規定により申告します。  記 | | | |
| 所在地 |  | | |
| 家屋番号 |  | 種類 |  |
| 床面積 |  | うち  居住用部分 |  |
| 建築年月日 |  | 登記年月日 |  |
| 長寿命化工事完了年月日 |  | | |
| 備　　考 |  | | |