

令和 年 月 日

八王子市長 殿

住所 _____
申告者 氏名 _____
(納税義務者) (名称) _____
電話 _____

長寿命化工事を行ったマンションに係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の3第12項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申告します。

マンション名称		総戸数	戸
マンション所在地	八王子市		
家屋番号		家屋の種類	
構造			
延床面積(専有)	m ²	居住床面積(専有)	m ²
建築年月日	昭和・平成 年 月 日	登記年月日	昭和・平成 年 月 日
工事完了年月日	令和 年 月 日		
工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由(該当する場合のみ記入してください)			

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。

担当課 処理欄	受付印	供覧				宛名番号(共有宛名番号)
		課長	主査	主任	係	
	受付簿入力日		総合税処理日		備考	
	令和 年 月 日		令和 年 月 日			
	担当		確認者	担当		

<記入例>

納税義務者の方の住所・氏名・電話番号を記入してください

令和 年 月 日

八王子市長 殿

所在地・家屋番号・種類・構造・床面積は
固定資産税の納税通知書に同封している
課税明細書を参照し記入してください

申告者
(納税義務者)

住所 八王子市元本郷町3-24-1
氏名(名称) 八王子 一郎
電話 042-626-3111

長寿命化工事を行ったマンションに係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の3第12項の規定により、関係書類を添えて次のとおり
申告します。

マンション名称	〇〇〇〇〇マンション		総戸数	戸
マンション所在地	八王子市〇〇町〇〇-〇〇-〇〇			
家屋番号	〇〇-〇〇-〇〇	家屋の種類	専用住宅	
構造	鉄筋コンクリート造			
延床面積(専有)	50	m ²	居住床面積(専有)	50 m ²
建築年月日	昭和(平成)14年 4月 1日	登記年月日	昭和(平成)令和 14年4月30日	
工事完了年月日	令和〇〇年 6月 1日			
工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由 (該当する場合のみ記入してください)	長寿命化工事の終了した日			

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。

担当課 処理欄	受付印	供覧				宛名番号(共有宛名番号)				
		課長	主査	主任	係					
		受付簿入力日			総合税処理日	備考				
		令和	年	月	日		令和	年	月	日
		担当			確認者		担当			