

様式 45 (第 4 条関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市長

申告者は、家屋の所有者です。
所有が共有の場合は、共有者の内
お一人の記載で結構です。

住所又は所在地 **浜松市中央区元目町120-1**
申告者
氏名又は名称及び代表者氏名 **元目 太郎**

住宅耐震改修に伴う固定資産税の減額申告書

同法附則第 15 条の 9 第 1 項、同法附則第 15 条の 9 の 2 第 1 項又は同法附則第 15 条の 10 第 1 項の規定による固定資産税の減額の適用を
受けるため、浜松市税条例附則第 11 条の 3 第 7 項、第 10 項又は第 12 項の規定により、次のとおり申告します。

①～⑤は、固定資産税
(都市計画税) 納税通
知書の課税明細に記
載されています。

記

⑥は、耐震基準適
合住宅となった住
宅の床面積 (耐震
補強工事をして、
耐震基準に適合す
るようになった部
分)

⑨は、耐震改修が
完了した日 : 「固
定資産税減額証
明書」に記載され
ている年月日を
記入してくださ
い。

納税義務者 ①	住所又は所在地	浜松市中央区元目町 120-1			
	氏名又は名称	元目 太郎			
	個人番号又は法人番号 (右詰めで記載)				
家屋の所在	② 浜松市中央区元目町 120-1			家屋番号	③
種類	④ 居宅	構造	⑤ 木造		
床面積	⑥ 135.15 m²	建築年月日	⑦ 昭和 55 年 6 月 19 日	登記年月日	⑧ 昭和 55 年 6 月 30 日
耐震改修完了年月日	⑨ 令和 5 年 1 月 8 日	耐震改修費用	⑩ 5 000 000 円		
耐震改修が完了した日から 3 月を経過した後に申告書を提出する場合には、3 月以内に提出することができなかった理由	⑪ ⑩は、改修工事が完了した日から 3 か月以内に申告できなかった場合のみ、申告できなかった理由を記入してください。				

⑦、⑧が不明の
場合は空欄でも
結構です。

⑩は、耐震改修に係った費用
(耐震診断にかかった費用、リフォーム代は除く)

備考 「その他事項」欄には、地方税法附則第 15 条の 9 第 1 項又は同法附則第 15 条の 9 の 2 第 1 項の規定を受けようとする者は「1. 住宅」に、同法附則第 15 条の 10 第 1 項の規定を受けようとする者は「2. 要安全確認計画記載建築物」又は「3. 要緊急安全確認大規模建築物」に○を付けてください。