

受付印

記載例

東日本大震災により滅失又は損壊した家屋の代替家屋に係る固定資産税の特例適用申告書

令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

(あて先) 八 戸 市 長 〒〇〇〇-〇〇〇〇
申告者の住所 (所在地) 〇〇県〇〇市〇〇一丁目1番1号
ふりがな はちのへ たろう
申告者の氏名 (名称) 八 戸 太 郎
電話 0178-43-2111

(個人番号を記載する場合には、左側を1字空けて記載すること。)

個人番号又は法人番号

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

東日本大震災により滅失又は損壊した家屋に代わる家屋を取得又は改築したので、地方税法附則第56条第11項の規定（被災した家屋に係る固定資産税の特例）に基づく適用を受けたく、次のとおり申告します。

なお、添付書類の一部については、資産税課から各担当部局に交付請求されることに同意します。（裏面参照）

所有者 (納税義務者)	住所 (所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ															
	ふりがな 氏名 (名称)	<input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ	個人番号又は法人番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														
		被災家屋の所有者との関係 (<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 3親等内の親族 <input type="checkbox"/> その他)															
代替家屋	所在地 (家屋番号)	床面積	種類	構造	登記年月日 取得・改築年月日												
	八戸市〇〇一丁目1番地1 (1 番 1)	100.00 m ²	居宅	木造	令和△△年△月△日 令和△△年△月△日												
	取得・改築の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 新築家屋の取得 <input type="checkbox"/> 中古家屋の取得 <input type="checkbox"/> 被災家屋の改築 <input type="checkbox"/> その他 ()																

○被災家屋の所有者との同居の有無 同居する 同居しない

○共有名義の場合の持分割合 共有持分 / 、 /

○併用家屋の場合のそれぞれの床面積 種類1 () m²、種類2 () m²

○他市町村への申告の有無 なし あり (令和 年 月 日申告 市町村)

被災家屋の状況

被災家屋	所有者	住所 (所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ			
		氏名 (名称)	<input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ			
		所在地 (家屋番号)	八戸市〇〇一丁目1番地1 (1 番 1)			
		床面積 120.00 m ²	種類 居宅	構造 木造	共有名義の場合の持分割合 / 、 /	
	処分方法	<input checked="" type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> その他 () 処分年月日 平成・令和 〇〇 年 〇 月 〇 日				

※ 「被災家屋」とは、東日本大震災により滅失又は損壊した家屋をいい、「代替家屋」とは、その被災家屋に代わるものとして取得又は改築した家屋をいう。

※ 特例の適用要件、必要な添付書類等については裏面を御覧ください。