

被災代替家屋に係る固定資産税・都市計画税減額特例適用申告書

令和 年 月 日

長野市長宛

住所又は所在地	_____
申請者 (代替家屋所有者)	フリガナ 氏名又は名称 及び代表者氏名 _____
電話番号	_____
個人番号又は法人番号	_____
被災家屋の所有者との関係	(<input type="checkbox"/> 同居している) _____

地方税法第352条の3及び第702条の4の2の適用を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申告します。

なお、被災家屋が長野市以外に所在していた場合等により、市が添付書類から被災家屋等の状況確認等ができない場合は、市が関係機関（市町村等）に対し、状況等を照会することに同意します。

1 代替家屋の状況

代替家屋	家屋の所在地	長野市		
	家屋番号		種類 (用途)	
	共有持ち分		構造	
	取得・改築年月日	R 年 月 日	床面積	m ²
	取得・改築の状況	<input type="checkbox"/> 新築家屋の取得 <input type="checkbox"/> 既存家屋の取得 <input type="checkbox"/> 被災家屋の改築 <input type="checkbox"/> その他 ()		

2 被災家屋の状況

被災家屋	所有者住所 (所在地)					
	氏名 (名称)					
	家屋所在地					
	種類(用途)		床面積	m ²	共有持ち分	/
	処分方法	<input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 売却 年 月 日処分 <input type="checkbox"/> その他 ()				

- 代替家屋：災害により滅失又は損壊した家屋に代わるものとして取得した家屋
- 被災家屋：災害により滅失又は損壊した家屋 複数ある場合は、裏面に記入してください
- 適用要件、申告に必要な添付書類は別紙をご覧ください
- 申告期限：代替家屋を取得等した日の翌年の1月31日までに申告してください
- 虚偽の申告があった場合は、申告を取り消すことがあります

【被災家屋一覧】

家屋の所在		種類	構造	床面積
所在地				m ²
家屋番号				
所在地				m ²
家屋番号				
所在地				m ²
家屋番号				
所在地				m ²
家屋番号				
所在地				m ²
家屋番号				

【共有者一覧】

※持ち分の割合は登記どおり記入してください

代替家屋

住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/
住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/
住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/

被災家屋

住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/
住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/
住所（所在地）			
氏名（名称）		共有持分	/