

年 月 日

住 所
 申告者
 (納税義務者)
 フリガナ
 氏 名
 電 話 () -

☆下記処理欄は記入する必要がありません。

処 理 欄	【受付時確認】	受 付 印	処 理 日	
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である		年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない		担当者	確認者
	<input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている			