

認定長期優良住宅に対する固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 松江市長

申告者

住所

氏名

個人番号

(法人番号)

電話番号

— —

地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は同条第 2 項に規定する、認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額の適用について、次のとおり申告します。

所有者 (納税義務者)	住所・所在		氏名・名称
所在地	松江市		
種類(用途)	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅
構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造以外の非木造
階数	<input type="checkbox"/> 1・2階建て	<input type="checkbox"/> 3階建て以上	
床面積	居住部分	その他の部分	合計
	㎡	㎡	㎡
建築年月日	年 月 日		
登記年月日	年 月 日	家屋番号	
期日までに申告できなかった理由	※家屋が完成した翌年の 1 月 31 日までに申告できなかった場合のみ、理由を記入してください。		
添付書類	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第 6 条、第 9 条又は第 15 条に規定する通知書の写し		
備考			