

## 長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

たつの市長 様

納税義務者 住所 \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は第 2 項の適用を受けるため、たつの市税条例附則第 10 条の 3 第 2 項の規定により次のとおり申告します。

|             |  |
|-------------|--|
| 家屋の所在       | たつの市 町   |
| 家屋番号*       |  |
| 種類          | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 |
| 構造          | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽鉄造 <input type="checkbox"/> ( )     |
| 階層          | 階  |
| 延床面積        | ㎡  |
| 建築年月日       | 年 月 日  |
| 登記年月日*      | 年 月 日  |
| 居住の用に供した年月日 | 年 月 日  |
| 備考          |  |

※ 登記のある家屋については、家屋番号、登記年月日を記入してください。

※ 申告書を提出する日が、新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の 1 月 31 日以降になる場合は、同日までに提出できなかった理由を備考欄に記載してください。

※ 添付書類 認定通知書の写し

処理欄 (記入不要)

| 所有者名 | 宛名番号 | 判定     | 戸数 |
|------|------|--------|----|
|      |      | 可 ・ 不可 | 戸  |

