**認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　桜川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（納税義務者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　―　　　　　　　―

地方税法附則第１５条の７第１項及び第２項に規定する固定資産税の減額（長期優良住宅）に必要な事項に

ついて、桜川市税条例附則第１０条の３第２項の規定に基づき申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 　桜川市 |
| 所有者 |  |
| 家屋番号 | □　（　　　　　　　　　）□　未登記 | 階　　数 | □１Ｆ　 □２Ｆ□その他（　　　　　） |
| 家屋の種類 | □　居　　宅　　　　　　　□　併用住宅（　　　　　　　　　）□　共同住宅　　　　　　　□　その他　（　　　　　　　　　） |
| 構造 | □　木　造　　　　　　　　□　その他　（　　　　　　　　　）□　非木造（　　　　　　） |
| 延床面積 | 　　　　　　　㎡ | 人の居住の用に供する部分の床面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 新築（登記）年月日 | 平　成　　　　年　　　　月　　　　日　新　築（居住日） |
| **【新築された年の翌年1月31日までに申告書を提出できなかった理由】**　　　　　　　　　　　申告書を提出する日が、新築された年の翌年1月31日以降になる場合のみ記入 |
| **【添付書類】*** 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１３条に規定する通知書の写し
 |