

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 (印)

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	☐ 1 F ☐ 2 F ☐ 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	m ²	人の居住の用に供する部分の床面積	m ²
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			