

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 千 一
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2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	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 未登記	階数	<input type="checkbox"/> 1F <input type="checkbox"/> 2F <input type="checkbox"/> その他 ()
家屋の種類	<input type="checkbox"/> 居宅 <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"/> 非木造 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	
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	令和 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			