

長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

長 瀬 町 長

申 告 者 住所 _____
(所有者) (法人の場合は法人名、代表者)

氏名 _____
電話 _____

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に規定する長期優良住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、長瀬町税条例附則第10条の3第2項の規定により、固定資産税減額の適用について申告します。

所 在 地	長瀬町大字 字 番地		
種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	家屋番号	番
構 造	<input type="checkbox"/> 木 造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ()	階層	<u>地上</u> 階 <u>地下</u> 階
延床面積	m ²	居住床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
【1月31日までに提出ができなかった理由】 ※新築された日から、新たに固定資産税が課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日まで			

《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に規定する認定通知書の写し