

認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額申告書

平成 年 月 日

鉾田市長 鬼沢 保平 様

申告者 (納税義務者)

住所

フリガナ

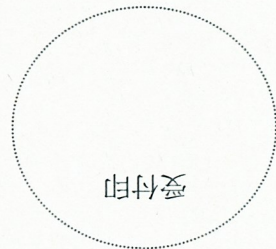
氏名

又は名称

電話番号

④

受付印



地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の規定の適用を受けるため、鉾田市税条例附則第10条の2第2項の規定により申告します。

家屋の所在地	鉾田市
家屋番号	
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 ( )
構造	<input type="checkbox"/> 木造 (階建) <input type="checkbox"/> 非木造 (階建)
床面積	床面積 m <sup>2</sup> (うち居住用床面積 m <sup>2</sup> )
建築年月日	平成 年 月 日
登記年月日	平成 年 月 日
居住年月日	平成 年 月 日
備考 (1月31日までに申告書を提出できなかった場合はその理由を記載)	

[添付書類]

○認定を受けたことを証する書類 (長期優良住宅認定通知書の写し)

[税務課処理欄]

軽減の適用	適用期間	適用開始年度	適用面積	入力処理日	処理者	確認者
適用・不適用	5年・7年	年度	m <sup>2</sup>			