

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

一関市長 様

申 請 者 (納 税 義 務 者)	住 所													
	フリガナ													
	氏 名	⑩												
	個人番号 又は法人番号													
	電話番号	— —												

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定する認定長期優良（200年）住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、一関市税条例第66条の2第2項の規定に基づき申告します。

家 屋 の 内 訳	所在地	一関市						家屋番号			
	所有者							登記年月日	年 月 日		
	種 類 (用 途)	<input type="checkbox"/> 居 宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等						持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション		
	床面積	m ²	うち居住 用床面積			m ²	構 造	<input type="checkbox"/> 木 造 (階建) <input type="checkbox"/> 非木造 (階建)			
	建築年月日	年 月 日			居住の用に 供した年月日			年 月 日			

期日(※注)までに申告書を提出できなかった理由

(※注) 認定長期優良住宅が新築された日以後最初に到来する1月1日が属する年の1月31日

添付書類（地方税法施行規則附則第7条第2項に基づく書類）

- ・認定を受けて新築された住宅であることを証する書類(地方公共団体が発行した通知書の写し)

《税務課処理欄》

宛名番号 世帯番号 —

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 ²			