認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額申告書

受付印

　　年　　月　　日

（あて先）羽島市長

|  |
| --- |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申告者　氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（納税義務者）電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地方税法附則第１５条の７第１項又は同条第２項に規定にする認定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、羽島市税条例附則第８条の３第２項の規定に基づき申告します。 |
| 所在地 | 　　　　　　　　 | 家屋番号 |  |
| 構　造 | 木造　　・　非木造　（ ） | 　　　　階建 |
| 種　類 | 居宅　　　・　　　併用住宅　　　・　　　共同住宅 |
| 床面積 | ㎡　 | 人の居住の用に供する部分の床面積 | ㎡　 |
| 建築年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 居住の用に供した年月日 |  |
| 登 記 年 月 日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　 |
| 備　考 | （期日までに申告書を提出できなかった理由）  |

※認定を受けて建築されたことを証する書類（認定通知書の写し）を添付すること。