

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年 月 日

羽 曳 野 市 長 様

(納税義務者)

住 所

氏 名
※本人が手書きしない場合は、記名押印をお願いします。
個人番号または
法人番号

電話番号

地方税法附則第15条の7に規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、市税条例附則第7条の3第2項の規定により下記のとおり申告します。

記

家屋に関する事項

所在地	
家屋番号	
家屋の種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ 区分所有建物
構造	造、 階建
床面積	． m ² （併用住宅の場合の住宅部分の面積 ． m ² ）
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
居住の用に供した年月日	年 月 日

【添付書類】

長期優良住宅認定通知書またはその写し