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。

個人番号及び
法人番号

電話番号

地方税法附則第　　条　　の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　条　　第　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	羽曳野市
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	.　　㎡（併用住宅の場合の住宅部分の面積　　.　　㎡）
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