

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

新宮市長 あて

申告者

住所												
氏名(名称)	Ⓜ											
個人番号 (法人番号)												
電話番号												

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に規定する家屋に該当するため、市税条例附則第10条の3第2項の規定に基づき、次のとおり申告します。

所有者氏名(名称)	☐ 申告者と同じ	住所	☐ 申告者と同じ
家屋所在地	新宮市		
家屋番号		種類(用途)	
構造		総床面積	m ²
建築年月日	昭和 年 月 日 平成	住宅床面積	m ²
登記年月日	昭和 年 月 日 平成	居住年月日	平成 年 月 日
備考			

(注1) 申告書には、長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第6条、第9条又は第13条に規定する認定通知書の写しを添付してください。

(注2) 「家屋番号」、「登記年月日」欄は家屋が登記されている場合のみ記載してください。

(注3) 新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日までに申告書を提出できなかった場合には、同日までに提出することができなかった理由を備考欄に記載してください。