

長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

水 巻 町 長 様

住 所 _____

(納税義務者) 氏 名 _____ (印)

個人又は法人番号 _____

電 話 番 号 _____

下記の物件について地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、水巻町税条例附則第10条の3第2項の規定に基づき、申告をします。

所在地	水 巻 町		
所有者		家屋番号	
種類	専用住宅・併用住宅・共同住宅等	構造	
建築年月日	年 月 日	床面積	合計： m ²
登記年月日	年 月 日	居住床面積	m ² <small>※併用住宅の場合のみ記入してください ※居住割合が1/2以上であること</small>
居住の用に供した年月日	年 月 日		

新築した年の翌年1月31日までに申告書を提出する事のできなかつた理由

※1月31日までに提出できなかつた場合のみ記入してください

※太枠内をご記入ください

【添付書類】

認定長期優良住宅を証する書類

☆以下の欄は記入する必要がありません

【 処 理 欄 】	減 額 期 間	年度～ 5年・7年	処 理 日		受 付 印
			年	月 日	
	減 額 対 象 面 積	m ²	担 当 者	確 認 者	
	備 考				