

# 認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書



平成 年 月 日

十日町市長 様

申告者  
(納税義務者)

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 (名称) \_\_\_\_\_ 印

電話 ( ) \_\_\_\_\_ -

代理人

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 (名称) \_\_\_\_\_ 印

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、同条第3項及び十日町市税条例附則第9条の2第2項の規定に基づき、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の表示	所在	十日町市				
	家屋番号		床面積	m <sup>2</sup>	住宅面積	m <sup>2</sup>
	構造	木造・非木造 ( ) 造		種類	専用住宅・併用住宅・共同住宅	
	建築年月日	平成 年 月 日		登記年月日	平成 年 月 日	
	居住の用に供した年月日	平成 年 月 日				
新築した翌年の1月31日までに申告書を提出することができなかった理由						

添付書類

○建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関が発行する認定を受けて新築された住宅であることを証する書類 (認定通知等)

# 認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

受付  
印

平成〇〇年〇〇月〇〇日

## 記入例

十日町市長 様

申告者  
(納税義務者)

住所 十日町市千歳町3丁目3番地

フリガナ トカマチ タロウ  
氏名(名称) 十日町 太郎

印

電話 (025) 757-3111

代理人

住所 十日町市千歳町3丁目3番地

フリガナ トカマチ ハナコ  
氏名(名称) 十日町 花子

印

電話 (025) 757-3111

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定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、同条第3項及び十日町市税条例附則第9条の2第2項の規定に基づき、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の表示	所在	十日町市 千歳町3丁目3番地				
	家屋番号	3番	床面積	150 m <sup>2</sup>	住宅面積	150 m <sup>2</sup>
	構造	木造・非木造( )造		種類	専用住宅・併用住宅・共同住宅	
	建築年月日	平成21年10月15日		登記年月日	平成21年11月10日	
	居住の用に供した年月日	平成21年10月16日				
新築した翌年の1月31日までに申告書を提出することができなかった理由						

添付書類

○建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関が発行する認定を受けて新築された住宅であることを証する書類(認定通知等)