

様式第99号の2(別表関係)

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

(受付印)

年 月 日

三郷市長 あて

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に規定する固定資産税の減額(認定長期優良住宅)に必要な事項について、市税条例附則第10条の3第2項の規定により軽減適用を申告いたします。

納税義務者

住 所

個人番号又は
法人番号

氏 名
(名 称)

(フリガナ)

印

[電話 ()]

所 在 地

家 屋 番 号

種 類

専用住宅 併用住宅 共同住宅

構 造

木造 非木造

床 面 積

m²

居住部分面積

m²

建 築 年 月 日

年 月 日

登 記 年 月 日

年 月 日

居住の用に供した日

年 月 日

備 考

* 課税年度の初日の属する年の1月31日までに申告できなかった場合はその理由を備考欄に記入してください。