

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

光 市 長 様

(申告者)

住所(所在)

氏名(名称)

㊞

光市税条例附則第 1 0 条の 3 第 2 項の規定により、下記のとおり申告します。

記

所 有 者 (納税義務者)	住所(所在) (電話番号)	(電話番号)									
	ふりがな 氏 名 (名称)	㊞									
	個人番号又 は法人番号										(右詰で記載)
家屋の所在地		家屋番号		種 類 (用 途)		構 造				床面積 (㎡)	
光市											
光市											
光市											
建築年月日		年 月 日									
登録年月日		年 月 日									
居住開始年月日		年 月 日									
【新たに固定資産税が課されることとなる年度の属する年の 1 月 3 1 日までに申告書を提出できなかった理由】											

【添付書類】

長期優良住宅の普及の促進に関する法律に規定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