

認定長期優良住宅にかかる 固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

諫早市長 様

申告者
(納税義務者)

住所(所在)

フリガナ
氏名(名称)

電話 () -

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の規定に基づき、次の家屋に係る長期優良住宅に対する減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

| | | | | | | |
|-------------------------------|-------|-------|----------------|-------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------|
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | 諫早市 | 町 | 番地 | | |
| | 家屋番号 | 番 | 種類(用途) | <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> () | | |
| | 構造 | 造 | 葺 | 階建 | 持家の種類 | <input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション |
| | 床面積 | | m ² | 居住用床面積 | | m ² |
| | 建築年月日 | R . . | 登記年月日 | R . . | | |
| 【新築された翌年の1月31日までに提出できなかった理由】※ | | | | | | |
| | | | | | | |

【添付書類】

○ 長期優良住宅の認定通知書等の写し。

(『長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則』(平成21年国土交通省令第3号)第6条、第9条または第13条に規定する通知書の写し)

☆下記処理欄は記入する必要がありません。

| | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----|
| 処理欄 | 【受付時確認】 | 受付印 | 処理日 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 実地調査により本人確認済 <input type="checkbox"/> 1月31日までに申告されている。 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない。 <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている。 | | 令和 年 月 日 | |
| | | | 担当者 | 確認者 |
| | | | | |

* 添付書類及び記入方法については、裏面に記載しております。

記入方法

- 1 申告者（納税義務者）の欄には、長期優良住宅にかかる減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所または所在及び氏名または名称及び電話番号を記入し、押印してください。
- 2 家屋の内訳欄には、所在・地番・家屋番号・種類(用途)・構造・持家の種類・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日をそれぞれ記入してください。

※記入例

| | | | | |
|-------|-------|-----------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------|
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | 諫早市東小路町◇番◇◇号 | | |
| | 家屋番号 | ◇-◇◇ | 種類（用途） | 専用住宅 |
| | 構造 | 木造 | 持家の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション |
| | 床面積 | 115.50 m ² | 居住用床面積 | 115.50 m ² |
| | 建築年月日 | 令和1.5.1 | 登記年月日 | 令1.5.5 |