

新築認定長期優良住宅に係る 固定資産税減額申告書

年 月 日

(宛先) 所 沢 市 長

申 告 者 住 所 (所在地) _____

(納税義務者) 氏 名 (名 称) _____

電 話 () _____

個人番号又は法人番号 _____

地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項及び第 2 項の規定に基づき、新築された認定長期優良住宅に係る減額措置の適用を受けたいので、所沢市税条例附則第 10 条の 4 第 2 項の規定により申告します。

所在地番	所沢市		家屋番号	
持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 分譲マンション (部屋番号: _____ 号室) <input type="checkbox"/> 共同住宅 (貸家等)			
種類 (用途)		構造	階層	
(3階建以上の場合) 中高層耐火建物又は準耐火建物に <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない				
家屋の床面積	居住部分の床面積 m ²	その他部分の床面積 m ²	合計 m ²	
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
居住開始年月日	年 月 日			
備考	※新たに固定資産税が課される年度の初日の属する年の1月31日までに、この申告書を提出できなかった場合には、その理由を記入してください。			