



# 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

開成町長様

申告者（納税義務者及び所有者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

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、認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額の適用について、同条第3項の規定により関係書類を添えて申告します。

所在地	開成町 番		
家屋番号	番	種類	
構造	造 葺 建	住居戸数	戸
延床面積	m <sup>2</sup>	居住用床面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	平成 年 月 日		
登記年月日	平成 年 月 日		
備考			

※備考欄には、新築した日の翌年の1月31日までに申告書を提出することができなかった場合に、その理由を記入して下さい。

## 添付書類

長期優良住宅の認定書通知書の写し