

認定長期優良住宅に対する固定資産税減額申告書

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住所
氏名
電話

印

地方税法附則第15条の7及び大泉町町税条例附則第7条の3第2項の規定により、
下記のとおり申告いたします。

納税義務者	住所 氏名又は名称
	個人番号又は法人番号
家屋の所在地	大泉町
家屋番号	
種類（用途）	専用住宅・併用住宅・共同住宅・その他（ ）
構造	造 葺 階建
床面積	m ²
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
居住の用に供した 年月日	年 月 日
備 考	

- ※ 1. 長期優良住宅の認定通知書等の写しを添付してください。
2. 申告書の提出が、新築した年の翌年の1月31日以降になる場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。