

長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

酒々井町長 様

申告者住所 _____

申告者氏名 _____ (印)

T E L ()

下記の物件について、地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、酒々井町税賦課徴収条例附則第10条の3の規定に基づき、申告します。

物件の詳細	所在地	酒々井町		
	所有者		家屋番号	
	種類	住宅・併用住宅・共同住宅	持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
	構造	木造・非木造 ()		階建
	床面積	1階: _____ m ²	1階以外: _____ m ²	合計: _____ m ²
	居住床面積	_____ m ² (居住割合が1/2以上であること)		
	新築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日

【添付書類】

※太枠内をご記入ください。

認定証 (建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関が発行)

☆以下の欄は記入する必要はありません。

処理欄	【受付時確認】	受付印	処理日	
	<input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない		令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている		担当者	確認者
	<input type="checkbox"/> 軽減年数 (5年 ・ 7年)			