

※本支所名	本所・生・丸・白支所
※受付番号	第 号

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

遠 軽 町 長 様

申 告 者

住 所

氏 名

電話番号

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の減額を受けたいので、遠軽町税条例附則第10条の2第2項の規定により下記のとおり申告します。

記

納 税 義務者	住 所				
	氏 名				
所 在 地	遠軽町				
家 屋 番 号					
種 類	1. 専用住宅 2. 共同住宅 3. 併用住宅 4. その他				
構 造	木造 ・ 鉄骨 ・ 軽鉄 ・ 鉄筋 ・ コンブロ				
	亜鉛 ・ スラブ ・ 陸屋根 ・ ルーフイング				
床 面 積	1 階	2 階	3 階		延床面積
	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
建 築 年 月 日	令和 年 月 日	登 記 年 月 日	令和 年 月 日		
共 同 住 宅 面 積	戸	m ²	戸	m ²	共有 m ²
併 用 住 宅 面 積	居 宅	m ²	居宅以外	m ²	
備 考					

※添付書類

長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第6条、第9条又は第13条に規定する通知書の写し

受付者

※電算入力

月 日