

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

豊能町長様

申告者

住所

個人番号
又は
法人番号

フリガナ

氏名
(名称)

(電話 - -)

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に規定する認定長期優良住宅に係る固定資産税減額措置の適用を受けるため、豊能町税条例附則第10条の3第2項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	氏名 又は名称			
	住所	〒 電話 ()		
新築住宅	所在地	大阪府豊能郡豊能町		
	家屋番号		種類	
	構造			
	床面積	(全体) m ²	(内 居住部分) m ²	※居住部分の割合が全体の2分の1以上
	建築年月日	令和 年 月 日 ※平成21年6月4日以降に新築された住宅が対象		
	登記年月日	令和 年 月 日		
	居住の用に供した年月日	令和 年 月 日		
備考	※ 新たに固定資産税が課されることとなる年度の初日の属する年の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は、この欄に理由を記入してください。			