

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

八幡浜市長 宛

申告人 住 所
氏 名
電 話 番 号
個人番号又は法人番号
(所有者との続柄：)

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定する認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額の適用を受けるため、八幡浜市市税条例附則第10条の3第2項の規定により下記のとおり申告します。

納税 義務者	住 所 (所在地)			
	氏 名 (名称)			
家 屋 所 在 地				
家 屋 番 号			調 査 番 号	
種 類 (用 途)			構 造	
延 床 面 積		m ²	人の居住の用に供する部分の床面積	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		
期日までに申告書を提出できなかった理由				

添付書類（地方税法施行規則附則第7条第3項に基づく書類）

- ・ 認定を受けて建てられたことを証する書類の写し