

受付印



認定長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年 月 日

魚沼市長 様

申告者住所 _____
(納税義務者)

氏名(名称) _____

個人番号 又は法人番号									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

連絡先 () _____

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対する固定資産税減額の適用を受けたいので、魚沼市税条例附則第9条の3第2項の規定に基づき申請します。

家屋の所在地	魚沼市		
家屋番号		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
種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造(軽量鉄骨造) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 木造一部鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()		
延床面積	m ²	居住の用に供する 部分の床面積	m ²
提出期限*までに 申告書を提出で きなかつた理由			

[添付書類]

- 長期優良住宅建築等計画の認定を受けて建てられたことを証する書類(認定通知書)の写し
(地方税法施行規則附則第7条第2項に規定する書類)

※ 提出期限は新築の翌年の1月31日です。

受付印

【記入例】

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

令和 元 年 5 月 〇〇 日

魚沼市長 様

申告者住所 (納税義務者) 魚沼市小出島〇〇〇〇-1

氏名(名称) 魚沼 太郎

個人番号
又は法人番号

連絡先 (025) 792 - 〇〇〇〇

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対する固定資産税減額の適用を受けたいので、魚沼市税条例附則第9条の3第2項の規定に基づき申告します。

家屋の所在地	魚沼市 小出島 字古屋敷 〇〇〇〇-1		
家屋番号	〇〇〇〇番1	建築年月日	令和 元 年 5月 〇〇 日
登記年月日	令和 元 年 5月 〇〇 日	居住の用に供した年月日	令和 元 年 5月 〇〇 日
種類	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他()		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造(軽量鉄骨造) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input checked="" type="checkbox"/> 木造一部鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()		
延床面積	123.45 m ²	居住の用に供する部分の床面積	123.45 m ²
提出期限*までに申告書を提出できなかった理由			

[添付書類]

- 長期優良住宅建築等計画の認定を受けて建てられたことを証する書類(認定通知書)の写し
(地方税法施行規則附則第7条第2項に規定する書類)

※ 提出期限は新築の翌年の1月31日です。