

# 認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

南 会 津 町 長

(申請人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

(共有の場合、それぞれ氏名を記入し、押印して下さい。)

電話番号 \_\_\_\_\_

地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は第 2 項に基づき、認定長期優良住宅に対して課する固定資産税の減額規定の適用を受けたいので、下記のとおり申告します。

納税義務者	住 所				
	氏 名				
家 屋	所在地	南会津町	字	番地	
	種 類	専用住宅・併用住宅・共同住宅・その他 ( )			
	構 造	造 葺 ( 1 階 ・ 2 階 ) 建			
	床面積	1 階	m <sup>2</sup> 、2 階	m <sup>2</sup> (合計	m <sup>2</sup> )
	建 築 日	令和	年	月	日
	登 記 日	令和	年	月	日
			家屋番号	(登記のみ)	
居 住 日	令和	年	月	日	
備 考	(期日まで提出できなかった理由など)				

※申告書には、建築士、指定確認検査機関又は登録住宅性能評価機関が発行した長期優良住宅であることを証する証明書を添付して提出してください。