

認定長期優良住宅(新築)に係る固定資産税の減額適用申告書

令和 年 月 日

小平市長殿

納(税所有者) 税(所有者) 務(者)	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	
	個人番号 (法人番号)	
	連絡先 (電話番号)	— — 自宅・携帯・その他()

(該当する番号を○で囲んでください。)

- 1 地方税法附則第15条の7第1項の規定の適用を受けたいので、市税条例附則第10条の2の2第2項の規定により下記のとおり申告します。
- 2 地方税法附則第15条の7第2項の規定の適用を受けたいので、市税条例附則第10条の2の2第2項の規定により下記のとおり申告します。

記

家屋の所在	小平市		
家屋番号			
種類	居宅・共同住宅・その他()		
構造	木造・軽量鉄骨造・鉄骨造・その他()		
延べ床面積	m ²	居住の用に供した年月日	令和 年 月 日
建築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日
新築した翌年の1月31日までに申告書を提出できなかった理由(該当する場合のみ)			

備考

- 1 「納税義務者(所有者)」欄には、上記の規定による減額を受けようとする者の住所、氏名又は名称及び個人番号又は法人番号を記載すること。
※個人番号が確認できるものと、本人確認ができるものの提示が必要となります(マイナンバーカードなど)。法人の場合は不要です。
- 2 「家屋の所在」「家屋番号」「種類」「構造」「床面積」「建築年月日」「登記年月日」は登記情報に基づいて記載すること。

(市役所使用欄)

添付書類	<input type="checkbox"/>	長期優良住宅の認定を受けて新築された住宅であることを証明する書類(建築指導課発行の認定通知書)
------	--------------------------	---

☆