

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

(あて先) 江田島市長

〒 -

住 所

ふりがな

申告者

氏 名

電話番号 () -

次の家屋について、地方税法附則第15条の7第1項及び第2項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、江田島市条例附則第10条の2第2項の規定に基づき、次のとおり申告します。

家屋の明細	所在地	江田島市				
	所有者	住所	江田島市			
		氏名				
	種類	居宅	家屋番号			
	構造					
	床面積	1階	m ²	1階以外	m ²	計 m ²
	建築年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日		
	居住の用に供する床面積		m ²	居住の用に供する年月日	令和 年 月 日	
備考 (当該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理由等)						

市役所処理欄 (記入しないでください。)

決裁	課長	課長補佐	係長	起案	係

(主管課記入欄)			受付印
処理年月日	令和 年 月 日	備考	
減額対象床面積	m ²		
減額対象年度	令和 年度 ~ 令和 年度		

添付書類 長期優良住宅の認定通知書等の写し