

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

(宛先) 高 橋 市 長

届出人(納税義務者)

受付印

住 所

(共有者がいる場合は代表者のみをご記入ください)

氏 名(名 称)

連絡先

高橋市市税条例附則第19条の3第1項の規定により、認定長期優良住宅に係る減額措置の適用を次のとおり申告します。

申告 家屋	所 在 地 番	高橋市			家屋番号	
	種類	<input type="checkbox"/> 居宅	<input type="checkbox"/> 併用住宅	<input type="checkbox"/> その他()	構造	
	延床面積				m ²	
	建築年月日	令和 年 月 日	建築	登記年月日	令和 年 月 日	登記
	入居日 (居住の用に供した年月日)	令和 年 月 日			入居	
市税条例第19条の3第1項第4号の期日までに申告書を提出できなかった場合はその理由 <input type="checkbox"/> 海外出張、本人や家族の入院・介護等による長期間の不在のため <input type="checkbox"/> 地震・風水害等の天災、又は感染症等のため <input type="checkbox"/> その他、本人の責めに帰さない理由(下記に記入) 〔 〕						

[添付書類]

- ・長期優良住宅認定通知書の写し



[捺印・その他について]

- ・固定資産税の減額のため申告書に修正が必要となる場合、捺印の押印をもって修正に同意するとみなします。
- ・認定長期優良住宅とは、長期優良住宅の普及の促進に関する法律に規定される基準に基づき、高橋市により認定を受けて新築された住宅をいいます。減額される期間は5年間、中高層耐火建築物にも該当する場合は7年間となります。

市処理欄	添付書類	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅認定通知書	
階数及び軽減期間	<input type="checkbox"/> 平屋建・2階建:5年間 <input type="checkbox"/> 3階建以上(<input type="checkbox"/> 耐火建築物:7年間 <input type="checkbox"/> 耐火その他:5年間)		
物件番号	Bno.	義務者番号	長