

認定長期優良住宅に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(宛先)
滑川町長

住所 _____

申請者
(納税義務者)

氏名 _____

電話 _____

個人(法人)番号 _____

※共有の場合には、持分の割合もご記入ください。

町税条例附則第10条の3第2項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の 明細	家屋の所在	滑川町				
	家屋番号		種類	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> ()	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造
	床面積	m ²	居住用床面積	m ²	階数	階建
	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				
建築年月日の翌年の1月31日までに申告できなかった理由						

【添付書類】 認定長期優良住宅における認定通知書の写し