認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

　　年　　月　　日

　大槌町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（所在地）

申　告　者

（納税義務者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　）　　　　－

　　　　　　住　所

代　理　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　）　　　　－

　　大槌町町税条例附則第10条の３第２項の規定に基づき、下記家屋の認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の詳細 | 所在・地番 | 上閉伊郡大槌町 | 家屋番号 |  |
| 種類（用途） |  | 構　造 |  | 持家の種類 | □ 一戸建□ マンション |
| 床面積 | ．　　　㎡　 | 居住用床面積 | ．　　　㎡　 |
| 建築年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 | 登記年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 《新築した年の翌年の１月31日までに申告できなかった理由》 |
| ※　上記期間内に提出できなかった場合のみ記入してください。 |
|  |

【町処理欄】太枠内は職員が記入しますので、申告者の方は記載不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **処理欄** | 《受付時確認》 | 収受印 | 処理完了年月日 |
|  |  |  　　年　　月　　日 |
| □　新築年の翌年の１月31日までの申告である。 | 担当者 | 確認者 |
| □　記載内容に不備がない。 |  |  |
| □　必要な添付書類が揃っている。 |
| ・　認定通知書の写し |

添付書類（地方税法施行規則附則第７条第３項の規定等に基づく書類）

○　長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第６条、第９条又は第15条に規定する認定通知書の写し

記入方法

１　申告者の欄は、認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所又は所在、氏名又は名称及び電話番号を記入してください。

２　代理人の欄は、納税義務者等が法人の場合は法人を代表して申告する人、その他の代理人の場合はその代理人の住所、氏名及び電話番号を記入してください。

なお、法人及びその他の代理人の場合は、納税義務者からの委任状を添付してください。

３　家屋の内訳の欄は、所在・地番・家屋番号・種類（用途）・構造・持家の種類・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日をそれぞれ記入してください。

※　記入例

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の詳細 | 所在・地番 | 上閉伊郡大槌町●●一丁目◆◆番■■ | 家屋番号 | ◆◆－■■ |
| 種類（用途） | 専用住宅 | 構　造 | 木造 | 持家の種類 |  一戸建□ マンション |
| 床面積 | １１５．５５　㎡　 | 居住用床面積 | １１５．５５　㎡　 |
| 建築年月日 | 令和５年　８月３１日 | 登記年月日 | 令和５年　９月　４日 |
| 《新築した年の翌年の１月31日までに申告できなかった理由》 |
| ※　上記期間内に提出できなかった場合のみ記入してください。 |
|  |