

受付印

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

(あて先) 村上市長

申告者 (納税義務者)	住所
	氏名(名称) ⑤
	個人番号 又は法人番号
	電話 ( )

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定する認定長期優良(200年)住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、村上市市税条例附則第9条の3第2項の規定に基づき申告します。

所在	村上市	家屋番号	
構造	木造・非木造 ( )		階建
種類(用途)	住宅 併用住宅 共同住宅	持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション
延床面積	m <sup>2</sup> ( 坪)	人の居住の用に供する部分の床面積	m <sup>2</sup> ( 坪)
新築年月日 (登記年月日)	令和 年 月 日 新築		
期日までに申告書を提出できなかった理由			

※添付書類及び記入方法については、裏面に記載してあります。

※添付書類(地方税法施行規則附則第7条第2項に基づく書類)

認定を受けて建てられたことを証する書類(地方公共団体が発行した通知書の写し)

※記入方法

○申告者(納税義務者)の欄には、新築された認定長期優良(200年)住宅に対する減額措置の適用を受ける納税義務者の住所・氏名(名称)・電話番号を記入し、押印してください。

○家屋の内訳欄には、所在・家屋番号・構造・種類(用途)・持家の種類・延床面積・人の居住の用に供する部分の床面積・新築年月日(登記年月日)をそれぞれ記入してください。

なお、期日(新築(登記)年月日の翌年の1月31日)までに申告書を提出できなかった場合は、理由をご記入ください。

※記入例

所 在	村上市〇〇町〇〇番〇〇号	家屋番号	〇〇〇-□□
構 造	木 造 ・ 非 木 造 ( )		2 階 建
種 類 ( 用 途 )	住 宅 併用住宅 共同住宅	持家の種類	■ 一戸建て □ マンション
延 床 面 積	115.93 m <sup>2</sup> ( 35 坪)	人の居住の用に供する部分の床面積	115.93 m <sup>2</sup> ( 35 坪)
新 築 年 月 日 ( 登 記 年 月 日 )	令 和 2 年 7 月 7 日 新 築		
期日までに申告書を提出できなかった理由			