

認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

四国中央市長 様

申告者

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 () _____

市税条例附則第10条の3第2項の規定に基づき申告します。

減 額 を 受 け よ う と す る 家 屋				
納税義務者	住 所			
	氏名又は名称			
	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)			
家 屋 の 所 在 地				
家屋番号(登記がある場合のみ)		種 類 (用途)		
建 築 年 月 日		年 月 日	構 造	
住宅の用に供した年月日		年 月 日	床 面 積 m ²	
登記年月日(登記がある場合のみ)		年 月 日	住 宅 面 積 m ²	
備 考	(※新築した年の翌年の1月31日までに申告できなかった場合は、その理由を記入してください。)			

【 添付書類 】

- 長期優良住宅であることを証明する通知書の写し

<問い合わせ先>
 〒799-0497
 四国中央市三島宮川4丁目6番55号
 四国中央市役所 税務課固定資産税係
 電話0896-28-6205 (直通)