

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

大阪府泉南郡岬町長 あて

申告者（所有者または納税義務者）

住 所

(フリガナ)

氏 名

印

電話番号

岬町税条例附則第10条の3により、下記のとおり申告します。

所有者氏名	(フリガナ)				
	氏 名				
家屋所在地	大阪府泉南郡岬町		番地		
家屋番号	番	・未登記	種 類	居宅・居宅兼	
構 造		床面積	㎡	うち	(居住部分が2分の1以上 であること)
				居住部分	
建築年月日	平成 令和	年 月 日	建築 (平成21年6月4日以降に新築された住宅が対象)		
登記年月日	平成 令和	年 月 日	登記		
申告期間内に 申告できな かった理由	※申告期間内に提出できなかった場合のみ記入				
備 考	確認事項				
	<input type="checkbox"/> 期間内に提出されたものであること <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがないこと <input type="checkbox"/> 添付書類が揃っていること <input type="checkbox"/> 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条または第13条に規定する通知書の写し				