

固定資産税減額申告書(認定長期優良住宅)

令和 年 月 日

黒松内町長 鎌 田 満 様

住所 _____

氏名 _____ 印

個人番号 _____
法人番号 _____

下記の固定資産は町税条例附則第 10 条の 3 第 2 項の規定に該当しますので、その適用を受けたいので申請いたします。

記

所有者の住所 _____

氏名 _____

家屋の所在地 寿都郡黒松内町字 _____

家屋番号 _____ 番

種類 専用住宅 併用住宅 共同住宅

構造 _____

床面積 1 階 _____ m²

1 階以外 _____ m²

合計 _____ m²

家屋の建築年月日 令和 年 月 日

家屋の登記年月日 令和 年 月 日

家屋の入居年月日 令和 年 月 日