

決 裁	課長	課長補佐	係長	担当

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

柳 川 市 長 様

個人又は 法人番号	※										
--------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

納税義務者 住所 _____

氏名 _____ 印 電話番号 _____

届出人 住所 _____ 続柄 _____

氏名 _____ 印 電話番号 _____

次の固定資産について、地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は第 2 項に規定する固定資産税の減額の適用を受けるため申告します。

家 屋 の 所 在 地	柳川市		
家 屋 番 号		種 類	
床 面 積	1 階	m ² 、 1 階以外	m ² 、 合計 m ²
建 築 年 月 日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
新築された翌年の 1 月 31 日までに申告書を提出できなかった理由			
備 考			

添付書類：「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 13 条に規定する通知書の写し

受付印	処理日	
	年 月 日	
	担当者	