**認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額適用申告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　　中山町長　宛て

（申告者）住　　所

（ 所在地 ）

氏　　名

（ 名　称 ）

電話番号

　中山町町税条例附則第10条の３第２項の規定により、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住　所  （所在地） | 中山町 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名  （名　称） |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号  （法人番号） | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 家屋の所在地 | | 中山町 | | | | | | | | | | | | |
| 家屋番号 | | 番 | | | | | | 種　　類 | | |  | | | |
| 構　　　　造 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 床面積 | | ㎡　（内訳：１階　　　　　㎡、２階　　　　　㎡） | | | | | | | | | | | | |
| 居住部分の床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | | | | |
| 建築年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 登記年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 入居した年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | 長期優良住宅認定通知書（写）　　　１部 | | | | | | | | | | | | |
| 備　　　　考 | | （新築された日から、その翌年の１月31日までの間に申告書を提出できなかった理由、他） | | | | | | | | | | | | |
| ※減額対象床面積  （町記載欄） | | ㎡ | | | | | | | | | | | | |

※１　長期優良住宅認定通知書は所管行政庁（山形県）が発行します。

※２　地方税法附則第15条の７第１項の規定により、課税された年度から５年度に限り減額対象床面積　　に係る固定資産税が１／２に減額されます。

※３　新築された日から、その翌年の１月31日までの間に申告書を提出してください。