

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。