

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

厚岸町長 様

住所

氏名

印

所有者

個人番号・
法人番号

※個人番号と本人確認ができる証書等を提示してください。

電話番号 () -

下記の住宅について、地方税法附則第15条の7第 項の適用を受けたいので、厚岸町税条例附則第10条の3第2項の規定により申告します。

対象家屋	所 在	厚岸郡厚岸町				
	家屋番号					
	種類		構造		床面積	m ²
	建築年月日			年	月	日
	登記年月日			年	月	日
	居住年月日			年	月	日

家屋を新築した翌年の1月31日までに、申告書を提出できなかった理由