

認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額申告書

(あて先) 八 尾 市 長

年 月 日

申請者	住所 (所在地※)	〒 — — TEL — —	
	氏名 (名称※)		

納税義務者	個人(法人)番号		
	住所 (所在地※)	〒 — — TEL — —	
	氏名 (名称※)		

※法人にあっては、所在地及び名称を記載すること。

八尾市市税条例附則第13条第2項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

家屋の所在地	家屋番号	種類	延床面積	建築年	月	日
		構造	軽減対象床面積	登記年	月	日
八尾市	番		m ²	・	・	
			m ²	・	・	
八尾市			m ²	・	・	
			m ²	・	・	
八尾市			m ²	・	・	
			m ²	・	・	
八尾市			m ²	・	・	
			m ²	・	・	

建築された年の翌年1月31日までに提出できなかった理由

<添付書類>

- ・長期優良住宅の認定通知書の写し

八尾市使用欄(記載しないでください。)		職員確認	
確認年月日	年 月 日		
身元確認	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 各種手帳(年金・障がい者) ☐ 在留カード ☐ 健康保険証 ☐ パスポート		
番号確認	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票の写し ☐ その他()		