

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※)	

※法人にあつては、所在地及び名称を記載すること。

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に規定する家屋を建築したので、同条第3項及び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>

・地方税法施行規則附則第7条第3項に掲げる書類。(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。)

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	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種手帳(年金・障がい者) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート		
番号確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他()		