

長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

五所川原市長 様

住所
又は所在地

納税義務者

氏名
又は名称

個人番号 又は 法人番号																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記の物件について地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の規定に基づく固定資産税の減額をうけるため、五所川原市税条例附則第10条の3第2項の規定に基づき申告します。

家 屋 の 明 細	家屋の所在			
	種類(用途)		構 造	
	床面積	m ²	居住用床面積	m ²
	登記年月日	令和 年 月 日	家屋番号	
	建築年月日	令和 年 月 日	居住の用に供した年月日	令和 年 月 日
※固定資産税が課されることとなる年度の初日に属する年の1月31日までに申告書を提出できなかった場合は理由を記入				受 付 印
減額対象面積		m ²		
【添付書類】 1 認定長期優良住宅であることを証する証明書				

【職員記入欄】

確認するカード	通知カード以外の本人確認項目
<input type="checkbox"/> 個人番号カードの場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カードの場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当
備考欄	

委 任 状

委任状は、委任者(頼む方)が全て記入し押印してください。

代理人住所	
代理人氏名	
代理人生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
代理人電話番号	()

私は、上記の者を代理人と定め、「新築住宅固定資産税減額申告書」の申請における一切の権限を委任します。

委任者住所 又は所在地	
委任者氏名 又は名称	
委任者生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
委任者電話番号	()

【職員記入欄】

代 理 人 確 認 項 目
(顔写真付公的身分証にて代理人確認)
<input type="checkbox"/> 代理人の個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()

【職員記入欄】

確認するカードの写	本 人 確 認 添 付 書 類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(写)添付の場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カード(写)添付の場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点の写) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点の写) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当