

新築住宅固定資産税減額申告書

記載例

平成 年 月 日

五所川原市長 様

住所
又は所在地 五所川原市字布屋町41番地1

個人番号及び法人番号をご記入ください(右詰め)。

納税義務者

氏名
又は名称 五所 太郎

五所

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 個人番号 又は 法人番号 | * | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

各項目について、登記簿・建築確認等を参考に家屋情報をご記入ください。

第1項又は第2項の規定に基づく固定資産税の減額を第1項の規定により申告します。

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|-----|--|
| 1 家屋の所在 | 五所川原市字布屋町41番地1 | | |
| 2 種類 | 専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 | | |
| 3 構造 | 木造 亜鉛メッキ鋼板葺 2階建 | | |
| 4 床面積 | 123.12 m ² | | |
| 5 家屋番号 | 41番 1 | 未登記 | |
| 6 建築年月日 | 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日 | 受付印 | |
| 7 登記年月日 | 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日 (登記がある場合記入願います) | | |
| 8 住居の用に供した年月日 | 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日 | | |

【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 | 本人確認を行うための 個人番号カード又は通知カード 身分証(運転免許証等の顔写真つきのもの) の呈示をお願いします。 ※郵送の場合はコピーを添付してください。 |
| <input type="checkbox"/> 通知カードの場合 | |
| 備考欄 | |

本人が来庁・郵送する場合、記入は不要です。

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 | 五所川原市大字●●字●● |
| 代理人氏名 | 五所 花子 |
| 代理人生年月日 | 大正・ 昭和 ・平成 12 年 11 月 10 日 |
| 代理人電話番号 | 0123 (45) 6789 |

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 | 五所川原市字岩木町12番地 |
| 委任者氏名 又は名称 | 五所 太郎 五所 |
| 委任者生年月日 | 大正・ 昭和 ・平成 10 年 11 月 12 日 |
| 委任者電話番号 | 9876 (54) 3210 |

【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"/> | 法規則第1条第3項該当 |