

# 長期優良住宅に係る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う  
第1項の規定に基づき申告します。

家 屋 の 明 細	家屋の所在	五所川原市字布屋町41番地1		
	種類(用途)	専用住宅	構 造	木造 亜鉛メッキ鋼板葺 2階建
	床面積	123.12 m <sup>2</sup>	居住用床面積	123.12 m <sup>2</sup>
	登記年月日	平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日	家屋番号	12番
	建築年月日	平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日	居住の用に供した年月日	平成 ●● 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

西北地域県民局より通知される  
「認定通知書」のコピーをご提出ください。

減額対象面積

【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	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 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">五所 印</span>
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"/>	
<input type="checkbox"/>	代理人申告の場合は、 代理人の身分証(運転免許証等の顔写真つきのもの) 申告者の個人番号又は通知カード、身分証(運転免許証等の顔写真つきのもの) の両方のコピーを添付してください。
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	法規則第1条第3項該当