

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

申告者（納税義務者）

住 所： _____

氏 名： _____

個人番号： _____

電話番号： _____

下記の家屋について、固定資産税の減額の適用を受けたいので、次のとおり申告します。

家 屋 の 所 在	龍ヶ崎市						
家 屋 の 明 細	家屋番号	種 類	構 造	床 面 積			内 居 住 の 用 に 供 す る 部 分 の 床 面 積
				1階	1階以外	計	
				㎡	㎡	㎡	㎡
建 築 年 月 日	年 月 日						
登 記 年 月 日	年 月 日						
居住の用に供した年月日	年 月 日						
【期限内に提出できなかった理由】※1月31日までに提出できなかった場合のみ記入してください。							

※添付書類 「長期優良住宅の普及の促進に関する法律」に基づく認定通知書の写し

【 処 理 欄 】	【受付時確認】 <input type="checkbox"/> 期限内の申告である <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	【受 付 印】	【処 理 日】 平成 年 月 日	
	【身元確認】 個人番号カード・免許証・パスポート・保険証・年金手帳 その他（ ）		担当者	確認者
	【番号確認】 個人番号カード・通知カード・住民票・宛名台帳・住基ネット その他（ ）			

※写真のないもので身元確認する場合は、2点確認が必要。