

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年 月 日

鹿嶋市長

所有者の住所			
所有者の氏名又は名称	印		
家屋の所在	鹿嶋市		
家屋番号		種類(用途)	
構造		延べ床面積	m ²
		住宅床面積	m ²
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		
備考			

(注1) 申告書には、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条または第13条に規定する通知書の写しを添付してください。

(注2) 申告書を提出する日が、新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日以降になる場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。

事務処理欄					受付簿No	
					HOUSAS入力	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 減額申告を承認します。	課長	参事・副参事	課長補佐	係長	係員	HOUSAS入力確認
<input type="checkbox"/> 減額申告を承認しません。						