

固定資産税新築住宅減額申告書

年 月 日

大 垣 市 長 様

代表者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											

次の物件は、固定資産税の減額対象となるため申告します。

家屋所在地	大 垣 市 町 丁目 番地		
家屋の種類	専用住宅・共同住宅 併用住宅・併用アパート	家屋番号	
構 造	木造・鉄筋コンクリート造 鉄骨造・軽量鉄骨造	建築年月日	年 月 日
階 数	階建	登記年月日	年 月 日
延床面積	m ²	共同住宅の 適用区画数	区画

受付印

提出先/問い合わせ先

大垣市役所 総務部課税課 固定家屋グループ
TEL : 0584-47-8178 (直通)

共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							