

固定資産税 長期優良住宅 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)												
	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)												
	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)												
	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	居住の用に供した年月日	年 月 日
※申告が遅れた場合の理由			

受付印

※ 申告が遅れた場合の理由は、固定資産税が課される最初の年の1月31日までに申告できなかった場合に、その理由を記載すること。

添付書類

・長期優良住宅の認定通知書の写し、又は変更認定通知書の写し

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)											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)											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)											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)											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)											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)											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)											持 分	
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令			年		月		日				