

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市 長

住所 _____

所有者 氏名 _____

電話番号 _____

個人番号
(法人番号) _____

このことについて、茅ヶ崎市市税条例附則第4条第2項の規定により、次のとおり申告します。

所在地番	茅ヶ崎市	建築年月日	年	月	日
家屋番号		登記年月日	年	月	日
居住の用に供した年月日			年	月	日
家屋情報欄	種類	構造	階層	床面積	
				1階	1階以外
				m ²	m ²
				合計	m ²
				m ²	m ²
居住床面積			1階	1階以外	合計
			m ²	m ²	m ²
※完成後の翌年1月31日までに申告できなかった理由 ※1月31日までに申告する場合は記入しないでください。					
添付書類	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅認定通知書の写し				