

受付印

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額申請書

	家屋の所在地	家屋番号	種類	構造	床面積	居住の用に供 する部分の床 面積	建築年月日	登記年月日	居住の用に供 した年月日
物件 の 表 示	和泉市				・	・	・ ・	・ ・	・ ・
	和泉市				・	・	・ ・	・ ・	・ ・
	和泉市				・	・	・ ・	・ ・	・ ・
備考欄									
上記の家屋について長期優良住宅の認定を受け新築しましたので、和泉市税条例附則第 1 3 条の 9 に基づき固定資産税の減額を申請します。 令和 年 月 日 申請者 (納税義務者) 住所 氏名（名称） ※申請者が自署しない場合は、記名押印してください。 個人番号又は法人番号 和 泉 市 長 あて 電話番号									

(注) 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。