

決裁	課長	係長	係

## 長期優良住宅の固定資産税減額申告書

年 月 日

受付印

小郡市長 殿

(所 申 告 者 )	住 所										
	氏 名	(印)									
	個人番号又は法人番号 (右詰で記入)										

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の固定資産税の減額規定に該当するもので、  
小郡市税条例附則第10条の3第2項の規定に基づき下記のとおり申告します。

所在地	小郡市									
家屋番号					種類					
構造										
床面積	1階	m <sup>2</sup>	1階外	m <sup>2</sup>	合計	m <sup>2</sup>				
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(入居日)	年 月 日				戸数	戸				

### 事 務 処 理 事 項

※添付書類 認定長期優良住宅である旨を証する書類(認定通知書 等)

認  
可  
可 ・ 不可

処  
理