

固定資産税(家屋)減額申告書

安城市長

注意 「適用」の欄は、該当する項目に○印を付けてください。

申告日

年 月 日

申告者	住所	<b>安城市桜町18号23号</b>					
	ふりがな氏名(名称)	<b>安城 一郎</b>		☉	電話 (XXXX) XX - XXXX		
	※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。						
	個人番号又は法人番号						(右詰めで記載)
家屋の所在地		家屋番号	構造	床面積(m <sup>2</sup> )	用途	建築又は登記年月日	戸数
<b>桜町〇〇番地</b>		<b>〇〇番</b>	<b>木造・2階</b>	<b>〇〇〇m<sup>2</sup></b>	<b>サービス付高齢者住宅</b>	<b>〇〇年 〇月 〇日</b>	
						年 月 日	
						年 月 日	
認定長期優良住宅について、1月31日までに申告書を提出することができなかった場合は、その理由							
適用	地方税法附則第15条の8第2項に該当する場合						