

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	安城市桜町18号23号					
	ふりがな氏名(名称)	安城 一郎		☺	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 ²)	用途	建築又は登記年月日	戸数
桜町〇〇番地		〇〇番	木造・2階	〇〇〇m²	サービス付高齢者住宅	〇〇年 〇月 〇日	
						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						