

決裁	課長	係長	グループ

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 有 者 ）者	住 所												
	氏 名												
	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 ²	1階外	m ²	合計 m ²
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	