

長期優良住宅減額申告書

令和 年 月 日

泉大津市長 様

所有者(納税義務者)

地方税法附則第15条の7第1項または2項の適用を受けたいので、泉大津市市税条例附則第10条の2第1項の規定により申告します。

住所

丁目 番 号
町 番地

フリガナ

氏名・名称

(TEL. — —)

個人番号又は

法人番号 ()

所在地 泉大津市

家屋番号

床面積

一棟

m²

居住部分

m²

種類

構造

造 階建

建築完了日

令和 年 月 日

登記受付日

令和 年 月 日

居住日

令和 年 月 日

備考 (申告書を建築した年の翌年の1月31日までに提出できなかった場合、その理由)

添付書類 (申告時にご確認ください。)

	長期優良住宅認定通知書等の写し
	その他、市長が必要と認める書類

税務課記入欄

物件番号 調査番号

☐ 2階 (5年) ☐ 3階 (7年) ☐ 二世帯住宅 (上限120m²×2)

軽減対象床面積 m² (対象: 50m²~280m²・上限120m²)

軽減期間 令和 年4月1日~令和 年3月31日 電算