

令和 年 月 日

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額適用申請書

朝日町長 殿

納税義務者

住所 _____

氏名 _____ (印)

連絡先 _____

地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の規定の適用を受けたいので、朝日町税条例附則第10条の3第2項の規定により、次のとおり申請します。

ただし、この申請は、同附則の適用条件に該当しなくなった場合には、取り消しするものとします。

記

家屋所在地	朝日町		
家屋番号		種類	構造
床面積	m ²	専用住宅	木造 鉄骨造
建築年次	令和 年 月 日		瓦葺 陸屋根
登記年月日	令和 年 月 日	併用住宅	二階建 平屋建
居住年月日	令和 年 月 日		
期日までに申告できなかった場合、その事由			

※添付書類

①長期優良住宅認定通知書の写し

②マイナンバーカードの写し、又は、マイナンバー通知カードと身分証明書（運転免許証・健康保険証等）の写し