認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

鹿嶋市長　　様

所有者の住所					
所有者の氏名又は名称	印				
家屋の所在	鹿嶋市				
家屋番号				種類（用途）	
構造	主体	屋根	階数	延床面積	㎡
	造	葺	建	延床面積のうち，住宅として使用する面積	㎡
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	年　月　日				
備　考					

（注1）申告書には，長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第6条，第9条または第13条に規定する通知書の写しを添付してください。

（注2）申告書を提出する日が，新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日以降になる場合は，申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。

税務課使用欄

受付番号	処理番号	氏名番号	認定番号	認定確認		
			茨認　第　号	□原本	□リスト	□照会

	課長	参事・副参事	課長補佐	係長	係員	入力	HOUSAS確認	HOUSAS入力
□減額を承認します。 □減額を承認しません。								