第 97 号様式

多治見市長　　年　　月　　日

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額申告書

（納税義務者） 申告者氏名 （名　称）　㊞		住所
個人番号又は 法人番号	右詰で記載	電話番号

地方税法附則第 15 条の７第１項又は第２項（認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額）の適用を受けるため、多治見市税条例附則第９条の３第１項の規定により申告します。

家屋の所在		多治見市			
家屋番号	種類	構造	床面積	建築 年月日	登記 年月日
			㎡	年 月　日	年 月　日
			㎡	年 月　日	年 月　日
			㎡	年 月　日	年 月　日
居住開始年月日		年　月　日			
備　考 （認定長期優良住宅が完了した日から新たに固定資産税が課されることとなる年度の初日の属する年の１月 31 日までに提出することができなかった理由）					

【 添 付 書 類 】

・長期優良住宅の認定書（地方税法施行規則第 7 条第 2 項に規定する書類）

□番号確認	番　通　住　D		
□身元確認	番　運免　保険　(　　)手帳		
	(　　)		
理由	拒否（番・身）　書類不携帯	受付	

物件番号	