



# 認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額申告書

年 月 日

西宮市長様

申告者住所  
(納税義務者) 氏名(名称)  
連絡先 ( )

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定する認定長期優良住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、市税条例第49条第2項の規定にもとづき申告します。

所在地	西宮市	町	番地
家屋番号	—	—	
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (店舗・事務所部分等は除く)		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 (軽量鉄骨) <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他		
延床面積	m <sup>2</sup>	人の居住の用に供する部分の床面積	m <sup>2</sup>
居住の用に供した年月日	年 月 日		
期日までに申告書を提出できなかった理由			

## [ 添付書類 ]

- 長期優良住宅の認定を受けたことが確認できる書類 (認定通知書等)

(長期優良住宅の普及に関する法律施行規則第6条、第9条又は第13条に規定する通知書の写し)

決 裁	令和 年度から 年間適用してよろしいか。	処 理 欄	受 付	審 査	光ディスク	データ アップ
	課長 係長 係長 係 副					