

受付印

### 長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

令和 年 月 日

(宛先) 三条市長

申告者	住(居)所 又は所在地												
	氏名又は名称												
	個人番号 又は法人番号												

次のとおり、長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用を受けたく、三条市税条例附則第10条の3第2項の規定により申告します。

家屋の所在				家屋番号				種類(用途)				構造				
建築年月日	年	月	日	登記年月日	年	月	日	居住開始年月日	年	月	日					
用途区分				床面積				備考								
専用住宅								m <sup>2</sup>								
併用住宅	居住部分								m <sup>2</sup>							
	非居住部分 (事務所、店舗等)								m <sup>2</sup>							
	計								m <sup>2</sup>							
当該年度の初日の属する年の1月31日までに提出できなかった場合その理由																

注 長期優良住宅認定通知書の写しを添付してください。

(市処理欄)															
郵送・窓口	本人	番号確認		個人番号カード、通知カード、個人番号付住民票の写し等								届 連 絡 者 先	申告者		
		身元 確認	写真付	個人番号カード、住基カード(写真有)、運転免許証、旅券、身体障害者手帳、その他( )									TEL		
			写真無(2つ)	国民健康保険証、健康保険証、介護保険被保険者証、年金手帳、その他( )									代理等		
	代理人	代理権の確認		委任状、戸籍謄本(法定代理人の場合)、その他( )									TEL		
		代理人身元確認		代理人の個人番号カード、代理人の運転免許証、その他( )											
本人の番号確認		本人の個人番号カードの写し、本人の通知カードの写し、個人番号付住民票の写し										受付		確認	有 無