



係	主任	係長	文書取扱主任	課長

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

武蔵野市長 殿

年 月 日

申告者(納税義務者)の住所(所在地)及び氏名(名称)	
住 所	電話 ()
氏 名 (名称)	
個人番号 (法人番号)	

下記の固定資産について、地方税法附則第15条の7第1項又は第2項に該当すると思われるので、これに係る固定資産税の減額について、市税条例附則第6条の3第2項の規定により下記のとおり申告します。

家 屋 の 所 在	武蔵野市
家 屋 番 号	
種 類	居宅 共同住宅 その他() ※該当するものに○をつけてください。
構 造	木造 軽量鉄骨造 その他() ※該当するものに○をつけてください。
床 面 積	m ²
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
※ 新築した年の翌年の1月31日 までに申告書を提出できな かった理由 (該当する場合のみ)	

《添付書類》

長期優良住宅の認定通知書の写し

【処理欄】 現地調査

年 月 日

減額期間 (5 年 , 7 年)

整理番号

担当

印
印