

受付印

記入見本

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

令和○年 ○月 ○日

共有名義の場合、
代表者を記載

申告者(納税義務者)の住所(所在地)及び氏名(名称)	
住 所	武蔵野市○○町○丁目○番○号 電話番号 (0422)○○-○○○○
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	令和○年 ○○月 ○○日
登 記 年 月 日	令和○年 ●●月 ●●日
居住の用に供した年月日	令和○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)	

地番

減額対
象は1戸
あたり
120平方
メートル
まで引越
し日
など、
当該家
屋に
住み
始め
た年
月日
(転
入届
・転
居届
の日
でも
結構
です)

《添付書類》

長期優良住宅の認定通知書の写し

申請者名で発行されているもの(事業
者名で発行されたものは不可)

【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