受付印

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年　　月　　日

（あて先）湯沢町長

申　告　者　住　所

（納税義務者）　氏名（名称）　　印

電　話　　（　　）

個人番号又は法人番号（右詰めで記載）												

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、湯沢町税条例附則第９条の３第２項の規定に基づき申告します。

家屋の所在	湯沢町		
（登記がある場合のみ）家屋番号		（登記物件の場合）登記年月日	年　　月　　日
建築年月日	年　　月　　日	居住の用に供した年月日	年　　月　　日
種類（用途）	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ その他（　　e）		
構　造	木造 ・ 軽量鉄骨造 ・ 鉄骨造 ・ その他（　　造）		
床面積	㎡	居住の用に供する床面積	㎡
備　考	（※新築した翌年の１月３１日までに申告できなかった場合は、その理由を記入してください。		

【添付書類】

長期優良住宅建築等計画の認定通知書（変更及び継承を含む）の写し

（地方税法施行規則附則第７条第３項に規定する書類）