

令和 年 月 日

安来市長様

住 所

申告者(納税義務者)

印

※署名の場合は押印不要です。

新築住宅に対する固定資産税の減額申告書

新築住宅に対する固定資産税の減額の規定の適用を受けたく、安来市税条例附則第10条の3第1項の定めにより申告いたします。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 納 税 義 務 者 | 住 所 | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名または名称 | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号または法人番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 家 屋 の 所 在 | 島根県安来市 | | | | | | | | | | | | | |
| 家 屋 番 号 | 町 | | | | | | | | | | | | | |
| 床 面 積 | 番 地 | | | | | | | | | | | | | |
| 家 屋 の 種 類 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 屋 の 構 造 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家屋の建築年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家屋の登記年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住居開始日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | | |