第４３号様式の２

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定長期優良住宅に係る固定資産税減額規定の適用申出書 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 越谷市長　宛 | | | 申告者 | 住(居)所（所在地） | | 氏　 名（名　称）　　　　　　　　　　印 | | 電話番号 | | | | | | | | | |
| 越谷市税条例附則第１０条の３第２項の規定により、下記のとおり申告します。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 納税義務者 | 住所（所在地） | | |  | | | | |
| 氏名（名　称） | | |  | | | | |
| 個人番号又は法人番号 | | |  | | | | |
| 家屋の所在 | 越谷市 | | | | | | | |
| 家屋番号 |  | | 構　造 | | ア　木　造  イ　非木造 | 床面積 | | ㎡ |
| 家屋の種類 | ア　専 用 住 宅　　　イ　併 用 住 宅　　　ウ　共 同 住 宅 | | | | | | | |
| 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 | | | |
| この適用申告書を、当該年度の初日の属する年の１月３１日までに提出することができなかった場合には、同日までに提出できなかった理由 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 処理欄（何も記入しないでください） | | | | | | | | |

注　申告に当たっては、次の書類を添付してください。

　(1)「長期優良住宅の普及の促進に関する法律」に規定する認定基準に基づき、認定を受けた書類