



固定資産税認定長期優良住宅に係る減額申告書

年 月 日

(宛先)さいたま市長

申出者

住 所

(所在地)

氏 名

※

(名称及び代表者氏名)

※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

個人番号又は

法人番号

電話番号

さいたま市市税条例附則第19条第2項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	住所(所在地)			
	氏名(名称)			
所在地				
家屋番号		建築年月日	年 月 日	
構造		登記年月日	年 月 日	
種類		居住の用に供した年月日	年 月 日	
認定番号	第 号	認定年月日	年 月 日	
家屋の明細	居住部分の床面積	その他の部分の床面積	合計床面積	
	m ²	m ²	m ²	

認定長期優良住宅が新築された日から、その翌年の1月31日までの間に申告書を提出できなかった理由

市記載欄

番号確認	身元確認	確認者	備考
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 郵送