

八王子市長 殿

申告者 住所  
(納税義務者) 氏名  
(名称)  
電話

## 認定長期優良住宅に係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の3第2項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申告します。

家屋所在地	八王子市		
申告者以外の共有者氏名			
家屋番号			
家屋の種類	構造		
床面積	m <sup>2</sup>	うち居住床面積	m <sup>2</sup>
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		
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(該当する場合のみ記入してください)			

## 【添付書類】

※ 長期優良住宅の普及の促進に関する法律施行規則第6条、第9条または第15条に規定する通知書の写し

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要はありません。

担当課 処理欄	受付印	供 覧				宛名番号(共有宛名番号)	
		課長	主査	主任	課員		
	受付簿入力日				評価番号	備考	
	令和 年 月 日						
	担 当				確認者		