

※本支所名	本所・生・丸・白支所
※受付番号	第 号

新築住宅に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

遠 軽 町 長 様

住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

地方税法附則第15条の6第1項又は第2項の規定の適用を受けたいので、遠軽町税条例附則第10条の2第1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					
	氏 名					
所 在 地	遠軽町					
家 屋 番 号						
種 類	1. 専用住宅 2. 共同住宅 3. 併用住宅 4. その他					
構 造	木造 ・ 鉄骨 ・ 軽鉄 ・ 鉄筋 ・ コンブロ 亜鉛 ・ スラブ ・ 陸屋根 ・ ルーフィング ・ 合金 平 ・ 2 ・ 3 ・ 地下					
床 面 積	1 階	2 階	3 階		延床面積	
	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
建 築 年 月 日	令和 年 月 日	登 記 年 月 日	令和 年 月 日			
共 同 住 宅 面 積	戸	m ²	戸	m ²	共有 m ²	
併 用 住 宅 面 積	居 宅	m ²	居宅以外	m ²		
備 考						

※電算入力	月 日
-------	-----

受 付 者