

# 新築住宅等に対する固定資産税減額適用申告書

佐世保市長 様

受付印

年 月 日

納税義務者（納税通知書の送付代表者）

住所

電話番号

氏名

個人番号

(法人名及び代表者氏名)

生年月日

共有者（欄が不足する場合は裏面をご利用ください）

住所

電話番号

氏名

個人番号

(法人名及び代表者氏名)

生年月日

固定資産税（家屋）の減額適用のため、佐世保市税条例第29条の規定により申告いたします。

家屋の表示

所在地番	佐世保市		
構造	階建		
種類（用途）		家屋番号	
床面積	m <sup>2</sup>	居住用床面積	m <sup>2</sup>
建築日	年 月 日	登記日	年 日 日
入居日	年 月 日	住宅戸数	戸

※資産税課処理欄

申告物件は下記に該当するため \_\_\_\_\_ 年度から \_\_\_\_\_ 年分減額することとする。

地方税法附則第15条の6第1項（3年）

地方税法附則第15条の7第1項（長期優良5年）

地方税法附則第15条の6第2項（5年）

地方税法附則第15条の7第2項（長期優良7年）

