

# 固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

蟹江町長 殿

住所

氏名

電話番号

蟹江町税条例附則第10条の3の規定により下記のとおり申告します。

1 納税義務者氏名又は名称

氏名

2 家屋の所在地等

(1) 所在地 蟹江町  
コード ( )

(2) 種類 専用住宅 併用住宅 共同住宅( 戸)

(3) 構造 造 葺 階建

(4) 家屋番号

(5) 床面積	1階部分	m <sup>2</sup>	(登記床面積)	m <sup>2</sup>
	1階以外	m <sup>2</sup>	(登記床面積)	m <sup>2</sup>
	合計	m <sup>2</sup>	(合計)	m <sup>2</sup>

(6) 軽減床面積  m<sup>2</sup> ( 戸)

3 建築年月日 年 月 日

4 登記年月日 年 月 日

5 住居開始日 年 月 日

世帯番号  
宛名番号

長期優良住宅該当の有無 有 ・ 無

(添付書類) 長期優良住宅の普及促進に関する法律第6条第1項の規定に基づく認定通知書の写し