

固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

蟹江町長 殿

住 所

氏 名

印

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

m²

(登記床面積)

m²

1階以外

m²

(登記床面積)

m²

合計

m²

(合計)

m²

(6) 軽減床面積

m²

(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