認定長期優良（200年）住宅に対する固定資産税の減額申告書

年　　月　　日

柏崎市長　様

申　請　者
（納税義務者）

住　所

氏　名（名称）

電　話　　（　　）

個人番号又は法人番号												

地方税法附則第15条の7第1項又は同条第2項に規定する認定長期優良（200年）住宅に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、市税条例附則第9条の3第2項の規定に基づき申告します。

所　　在	柏崎市	家屋番号	
構　　造	木造　・　非木造　　階建		
種　類（用途）	住　宅　　併用住宅　　共同住宅	持家の種類	□　一戸建 □マンション
延　床　面　積	㎡　　（居住用床面積）　（　　㎡）		
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		
その他（期日までに申告書を提出できなかった理由等）			

※

減額される範囲

居住部分の床面積が120㎡以下の場合・・・・・・・税額は2分の1となります。
居住部分の床面積が120㎡を超える場合・・・・・・120㎡に相当する部分の税額が2分の1となります。

減額される期間　減額される期間は、住宅の階層数及び構造別に次のようになります。

一般の住宅（下記以外の住宅）・・・・・・・新築後　5年度分
3階以上の中高層耐火住宅等・・・・・・・・新築後　7年度分

添付書類

※認定を受けて建てられたことを証明する書類（地方公共団体が発行した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条又は第13条に規定する通知書の写し）