受付印

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額適用申告書

年　　月　　日

長久手市長　殿

申告者（納税義務者）

住所(所在地)	
氏名(名称)	
電話番号	
個人番号(12桁)又は 法人番号(13桁)	ー　　ー
住所(所在地)	
氏名(名称)	
電話番号	
個人番号(12桁)又は 法人番号(13桁)	ー　　ー

下記の住宅は、地方税法附則第15条の7第1項又は第2項の住宅に該当するので、長久手市税条例附則第10条の3第2項の規定により申告します。

家屋の所在	長久手市				
家屋番号		構造	□ 木造　□ 非木造（　　）		
家屋の種類	□ 専用住宅　□ 併用住宅　□ 共同住宅等				
床面積		㎡	（うち居住部分）		㎡（※注）
建築年月日	年　月　日 ※令和8年4月1日から令和13年3月31日までに新築された住宅が対象				
登記年月日	年　月　日				
居住の用に供した年月日	年　月　日				
添付書類	□ 長期優良住宅建築等計画の認定通知書の写し □ 長期優良住宅建築等計画の変更認定通知書の写し □ 認定計画実施者の地位の承継に係る承認通知書の写し				
新たに固定資産税が課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日を経過した後に申告書を提出する場合には、提出できなかった理由	※左記期日以内の申告の場合は記入不要				

（※注）1. 居住部分の割合が全体の2分の1以上であること。

2. 居住部分の床面積が一戸あたり40㎡以上240㎡以下であること。

3. この申告書は、認定長期優良住宅を新築された日から翌年の1月31日（土・日・祝休日の場合は翌開庁日）までの間に、提出してください。