

固定資産税 認定長期優良住宅に係る減額申告書

年 月 日



受付印

島本町長 様

(申請者)

住 所

氏 名

(電話 )

島本町税条例附則第15条の3第1項の規定により、次のとおり申告します。

所 有 者 (納税義務者)	住 所 (所在地)		名 前 (名称)	
所 在	家屋番号	種 類	構 造	床面積
				m <sup>2</sup>
家屋の建築年月日	登記年月日		家屋を居住の用に供した年月日	

(当該年度の初日の属する年の1月31日までに申告書を提出することが出来なかった理由)