

新築住宅に対する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

塩 竈 市 長 殿

住所 _____
申告者 氏 名 _____ 印
個人番号(マイナンバー) _____

(太枠線のみ記入)

家 屋 所 在 地	地 番	家屋番号	種 類	構 造	床面積 m ²
建 築 年 月 日	登 記 年 月 日	居 住 の 用 に 供 し た 年 月 日			
令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日			
申告の理由 地方税法附則第15条の6 第1項、第2項の新築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10条の3第1項の規定によって申告いたします。					

処理欄	管理番号	個人コード	適用年度	軽減床面積	処理済印	適用
			年度から			

新築住宅に対する固定資産税減額申告書

塩竈市長 殿

届出年月日を記入してください。

令和 年 月 日

住所

家屋の代表所有者住所

申告者

氏名

家屋の代表所有者氏名(印はスタンプ印以外で)

個人番号(マイナンバー)

番号通知カードまたは個人番号カードに記載されている個人番号

(太枠線のみ記入)

家屋所在地	地番	家屋番号	種類	構造	床面積 m ²
建築年月日 令和 年 月 日	令和	引渡日もしくは引越された年月日を記入してください。		居住の用に供した年月日 令和 年 月 日	
申告の理由 地方税法附則第15条の6 第1項、第2項の新築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10条の3第1項の規定によって申告いたします。					

処理欄

管

注：上記記載願いの欄以外は空欄で構いません。

印 適用