

資 1 2

認定長期優良住宅に係る固定資産税減額申請書

<申請者> (納税義務者の方) ※共有名義であれば全員の氏名をお書きください。

北見市長 様		(申請日) 令和 年 月 日			
下記資産について、地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は第 2 項の規定により固定資産税の減額の適用を受けるため申請します。					
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日
氏名	署名 ※ ※法人の場合は、代表者印が必要です。	個人番号			
		法人番号			
		日中連絡先	-	-	
住所 (建物名等)				市処理欄	

<対象となる資産>

適用資産の 詳細	所在地	北見市				
	家屋番号	番				
	床面積	m ²	居住部分	m ²		
	用途		構造			
		建築年月日	登記年月日	住居の用に供した年月日		
		明・大・昭・平・令 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 長期優良住宅の普及に関する法律施行規則に規定する認定通知書の写し					
備考						

北見市使用欄

本人確認	来庁者	現地調査	受付	担当
①番・免・バ・手帳 他()	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 他	・現地調査の状況 済・未 ・実地調査の必要性 要・否 ・現地調査年月日 年 月 日 時 分 ・調査者		
②証・年金・児童・バス・社員・学生 他()				
③ヒア	代理権確認手段			

