

認定長期優良住宅に係る固定資産税の減額適用申告書

年 月 日

中城村長 殿

所有者の住所			
所有者の氏名又は名称	⑩		
家屋の所在地	中城村		
家屋番号		種類（用途）	
構造		延べ床面積	m ²
		住宅床面積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
備考			

※1 申告書には、必要書類を添付してください。

※2 申告書を提出する日が、新たに固定資産税を課されることとなる年度の初日の属する年の1月31日以降になる場合は、申告書を提出できなかった理由を備考欄に記載してください。