様式第 95 号の 2

長期優良住宅に係る固定資産税減額申告書

年　　月　　日

酒　田　市　長　　宛

申　告　者
住(居)所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

電　話　番　号

次のとおり、長期優良住宅に係る固定資産税の減額措置の適用を受けたいので申告します。

納税義務者	住所又は所在地	□申請者に同じ
	氏名又は名称	□申請者に同じ
	個人番号又は法人番号	

家屋の要件	所在地	酒田市	
	家屋番号		
	種別／構造	①専用住宅　②〔　　〕	①木造　②軽量鉄骨造　③〔　　〕
	床面積	㎡（居住部分面積　　㎡）1/2 以上であること。	
	建築年月日	年　　月　　日	
	登記年月日	年　　月　　日	
	居住年月日	年　　月　　日	

【期限までに提出できなかった理由】	
添付書類	□長期優良住宅認定通知書