

# 特定マンションに係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

小川町長 宛て

申告者(納税義務者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_

小川町税条例附則第10条の3第12項の規定により、次のとおり申告します。

## 1 家屋の所在等

所 在			
家 屋 番 号		種 類	
構 造			
床 面 積	m <sup>2</sup>		
建 築 年 月 日	年 月 日	登記年月日	年 月 日

## 2 工事完了年月日

工事完了年月日	年 月 日
---------	-------

## 3 工事完了から3か月以内に提出できなかった理由

<p>※工事完了から3か月以内に提出できなかった場合のみご記入ください。</p>
------------------------------------------

本申告書及び添付書類に関する内容について、住民情報照会等を各部署で確認することに同意します。

氏名