

熱損失防止（省エネ）改修に伴う固定資産税減額申告書(記載要領)

申告日を記入してください。

令和 年 月 日

香美市長 殿

申告者 住所 〇〇県〇〇市〇〇〇×××番地
 (納税義務者) 氏名 〇〇 〇太郎 印
 電話 ()

代理人 住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 ()

申告者は固定資産税の納税義務者を記入してください。代理人が申告する場合は代理人の欄にも記入してください。

登記事項や固定資産税の納税通知書を参考にして必要事項すべてに記入してください。

香美市 条例附則第 10 条の 3 の規定に基づき、次の家屋に係る熱損失防止改修に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

該当するところにチェックを入れてください。

所在地番	香美市〇〇〇〇〇町〇〇〇〇〇字〇〇〇〇〇××××番地			
家屋番号	×××番×	種類(用途)	<input type="checkbox"/> 専用住宅(居宅)	<input type="checkbox"/> 併用住宅(店舗兼居宅等)
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()			
床面積	延べ床面積	×××.×× m ²	居住の用に供する部分の床面積	×××.×× m ²
建築年月日	(明・大・昭・平・令) ××年 ××月 ××日			
登記年月日	(明・大・昭・平・令) ××年 ××月 ××日			
改修工事完了日	令和 年 月 日			
改修工事に要した費用	円			
改修工事内容	<input type="checkbox"/> 窓の断熱性を高める改修(必須) <input type="checkbox"/> 床の断熱改修 <input type="checkbox"/> 天井の断熱改修 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修			
三ヶ月以内に提出できなかった理由	※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。 工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合に記入してください。			

熱損失防止改修工事に要した費用を記入してください。

該当するものにチェックしてください。

添付書類

- ① 建築士等が発行する省エネ基準に適合する旨の証明書
- ② 施工費の確認できるもの(工事代金の領収書の写し等)
- ③ 改修箇所の確認できるもの(改修工事明細書・改修箇所の写真等)