

受付印

熱損失防止(省エネ)改修工事等に伴う固定資産税(家屋)減額申告書

高砂市長 様

令和 年 月 日提出

納税義務者 住所 _____

(申告者) 氏名 _____

電話 _____

下記の住宅に対する固定資産税を減額されたく、新築の住宅等に対して課する固定資産税軽減に関する条例第3条第7項の規定により申告します。

家 屋 の 内 容

所在地	高砂市		
家屋番号			
家屋の種類 並びに床面積	専用住宅 (区分所有含む)	併用住宅	※ 減額適用床面積
	m ²	(住宅部分 m ² m ²)	※ m ²
建築年月日	年 月 日	建築	
登記年月日	年 月 日	登記	
改修完了年月日	年 月 日	完了	
工事内容	①工事費用(補助金除く)が60万超		②①の費用が50万超で、下記の工事と合わせて60万超
	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の断熱性を高める改修工事 (必須) <input type="checkbox"/> 天井等の断熱性を高める改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱性を高める改修工事 <input type="checkbox"/> 床等の断熱性を高める改修工事		<input type="checkbox"/> 太陽光発電装置設置工事 <input type="checkbox"/> 高効率空調機設置工事 <input type="checkbox"/> 高効率給湯器設置工事 <input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム設置工事
改修費用	全体工事費	円	左記のうち熱損失防止改修工事等の費用 円
備考	改修後3か月を過ぎての申告となる場合、その理由を記入してください。		
必要書類確認	<input type="checkbox"/> 増改築等工事証明書 (建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関等が発行したもの)		
	<input type="checkbox"/> 領収書及び工事明細書 等 (改修に要した費用を証する書類)		
	<input type="checkbox"/> 認定長期優良住宅の認定通知書の写し (特定熱損失防止改修等住宅の場合)		
備考	※		

◎ ※印欄は記入しないでください。

受付者	証明書確認	台帳入力
※	※	※