

省エネ改修に係る固定資産税の減額申告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 酒々井町長

申告者住所 酒々井町中央台4-11

申告者氏名 酒々井太郎 印

T E L 〇〇〇 (× × ×) △△△△

下記の物件について、地方税法附則第15条の9第9項の又は同条第10項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、酒々井町税賦課徴収条例附則第10条の3の規定に基づき、申告します。

物件の詳細	所在地	酒々井町 中央台4-11				
	所有者	酒々井太郎		家屋番号	4-11	
	種類	専用住宅	持家の種類	一戸建	構造	木造
		併用住宅		マンション		
	床面積	1階: 70.00 m ²	1階以外: 50.00 m ²	合計: 120.00 m ²		
	居住床面積	120.00 m ² (居住割合が1/2以上であること)				
建築年月日	平成3年4月1日		登記年月日	平成3年4月5日		
工事完了年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					
改修工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の改修工事 (必須) <input checked="" type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事		<input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事			
改修工事費	工事費用全体 1,600,000 円 (省エネ改修工事以外の工事を含む) 省エネ改修工事費用 800,000 円 - 給付・補助金額 100,000 円 = 自己負担額 700,000 円 (60万円超)					
改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出する事のできなかつた理由						
【添付書類】		※太枠内をご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 現行の省エネ基準に適合した工事であることの証明書		<input type="checkbox"/> 改修工事簡所の写真・図面				
<input type="checkbox"/> 改修工事の費用を証する書類 (写)		<input type="checkbox"/> 長期優良住宅の認定を受けた改修の場合は、認定通知書の写し				
☆以下の欄は記入する必要はありません。						
【処理欄】	【受付時確認】			処 理 日		
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である。			年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない。			担当者	確認者	
	<input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている。					
		受 付 印				