

省エネ改修に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先) 酒々井町長

申告者住所 _____

申告者氏名 _____ ㊞

T E L ()

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				
	所有者				家屋番号	
	種類	専用住宅	持家の種類	一戸建		構造
		併用住宅		マンション		
	床面積	1階: m ²	1階以外: m ²	合計: m ²		
	居住床面積	m ² (居住割合が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			
工事完了年月日	年 月 日					
改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 窓の改修工事 (必須) <input 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 _____ 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 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 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"/> 改修工事の費用を証する書類 (写) <input type="checkbox"/> 改修工事箇所の写真・図面 <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】		受 付 印		処 理 日	
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である。 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない。 <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている。				年 月 日	
					担当者	確認者