

特定熱損失防止改修(省エネ改修)工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

長南町長 様

申告者
(納税義務者)

住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 _____
 個人(法人)番号 _____

地方税法附則第15条の9の2第6項の規定に基づき、次の家屋に係る特定熱損失防止改修(省エネ改修)工事に伴う固定資産税の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。

家屋の内訳	所在・地番			家屋番号		
	種類(用途)		構造		持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
	床面積	. m ²		居住用床面積	. m ²	
	建築年月日	. .	登記年月日	. .	改修工事完了年月日	. .
	省エネ改修工事内訳	※ 該当する□にレ印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 窓の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 床等の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 天井等の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱性を高める工事				
	省エネ改修工事費用	※ 増改築等工事証明書に記載された金額をご記入ください。 _____ 円				
《3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。						
<要件等確認に係る同意> 本申告書記載の内容を審査するに当たり、要件の確認を目的として、必要に応じて固定資産税担当課が各業務担当課へ現住所等の情報を照会することに <p style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</p> ※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。						

【長南町処理欄】太枠内は職員が記入しますので、申告者の方は記載不要です。

処 理 欄	《受付時確認》	收受印	処理完了年月日	
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了後、3ヶ月以内である <input type="checkbox"/> 記載内容に不備がない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている <input type="checkbox"/> 他の目的での改修工事は行っていない		平成 年 月 日	
			担当者	確認者

添付書類及び記入方法は裏面に掲載しております。

添付書類(地方税法施行規則附則第7条第12項各号の規定に基づく書類)

- 増改築等工事証明書
- 納税義務者の住民票の写し(「要件等の確認に係る同意」において同意いただける場合の提出は不要です)

記入方法

- 1 申告者(納税義務者)の欄は、特定熱損失防止改修(省エネ改修)工事に伴う固定資産税の減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所又は所在、氏名又は名称及び電話番号を記入し、押印してください。
- 2 家屋の内訳の欄は、所在・地番・家屋番号・種類(用途)・構造・持家の種類・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日・改修工事完了日・改修工事費用(増改築等工事証明書に記載された金額)をそれぞれ記入してください。

※ 記入例

家屋の内訳	所在・地番	長南町長南2110番地			家屋番号	○ー××
	種類(用途)	専用住宅	構造	木造	持家の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション
	床面積	100.30 m ²		居住用床面積	100.30 m ²	
	建築年月日	S60.1.1	登記年月日	S60.1.10	改修工事完了年月日	H27.1.1
	省エネ改修工事内訳	※ 該当する□にレ印をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 窓の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 床の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 天井の断熱性を高める工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱性を高める工事				
	省エネ改修工事費用	※ 増改築等工事証明書に記載された金額をご記入ください。 <u>600,000</u> 円				
《3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。						
<p><要件等確認に係る同意></p> <p>本申告書記載の内容を審査するに当たり、要件の確認を目的として、必要に応じて固定資産税担当課が各業務担当課へ現住所等の情報を照会することに</p> <p style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</p> <p>※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。</p>						