

省エネ住宅改修に伴う固定資産税の減額申告書

始 良 市 長 殿

令和 年 月 日

申告者
(納税義務者) 住所 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____

始良市税条例附則第10条の3第8項の規定により、下記のとおり申告いたします。

家 屋 の 明 細

納 税 義 務 者 氏 名 又 は 名 称		納 税 義 務 者 住 所	
所 有 者		家 屋 番 号	
所 在 地	始良市	登 記 年 月 日	年 月 日
種 類		床 面 積	m ²
構 造		居 住 の 用 に 供 す る 部 分 の 面 積	m ²
建 築 年 月 日	年 月 日 (平成20年1月1日以前から所在する住宅が対象)		
改 修 工 事 の 内 容	〔※該当する□に〕 <input type="checkbox"/> 窓の改修工事(必須) <input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 外壁の断熱改修工事		
改 修 完 了 日	年 月 日	備考 (3ヶ月以内に提出できなかった理由等)	
省 エ ネ 改 修 に 要 し た 費 用	_____ 円 (費用が50万円以上であるものが対象)		

添付書類

- 1 納税義務者の住民票の写し
- 2 建築士、指定確認検査機関又は登録住宅性能評価機関による省エネ改修工事が行われた旨を証する書類
- 3 領収書、その他省エネ改修に要した費用を証する書類(見積書等)

※但し、上記書類にある住民票の写しにおいて、市内に住所があり下記の当課照会に同意されている場合は添付不要です。

本申告書記載の内容を審査するにあたり、本市において納税義務者の現住所を確認することに

- 1 同意します 2 同意しません

※該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、納税義務者の住民票の写しを提出してください。