

熱損失防止改修住宅等に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

稲美町長 様

納税義務者 (申告者) 住所 _____
 氏名 _____ (※)
 個人番号 _____
 電話 _____

(※) 納税義務者 (申告者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記の住宅に対する固定資産税を減額されたく、稲美町税条例附則第 10 条の第 項の規定により申告します。

家 屋 の 内 容

所在地	稲美町		
家屋番号			
家屋の種類 及び床面積	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
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	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の改修工事 (必須条件) <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"/> 壁の断熱改修工事		
改修費用	①総額	②補助金等	③差引金額 (①-②)
	円	円	円 <small>(1戸あたり 50万円超のものが対象)</small>
備考	改修後3カ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。		
審査結果	※ 受理 地方税法附則第 15 条の 第 項に該当 ※ 却下		
却下理由	※		
適用年度	※ 年度		
備考	※		

注) 太線内のみ記入してください。

所有者宛名番号	WL 入力