

熱損失防止改修等住宅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 住所 \_\_\_\_\_  
 (申告者) 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、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 <sup>2</sup>	(住宅部分 m <sup>2</sup> )	m <sup>2</sup>
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	① 工事費の自己負担額 ≥ 60 万円 (窓の改修工事は必須) ■ 窓の改修工事 □ 床の断熱改修工事 □ 天井の断熱改修工事 □ 壁の断熱改修工事 ② ①の工事費 (50 万円超) + 下記の工事費合計 ≥ 60 万円 □ 太陽光発電装置 □ 高効率空調機 □ 高効率給湯器 □ 太陽光利用システム		
改修費用	① 総額	② 補助金等	③ 差引金額 (① - ②)
	円	円	円 (1 戸あたり 50 万円超のものが対象)
備考	改修後 3 カ月を過ぎても申告となる場合、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