

省エネ改修工事に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

大村市長 様

申告者 住所  
 (納税義務者) 氏名 (名称) 印  
 個人番号 (法人番号)  
 電話

次のとおり大村市税条例附則第 10 項の  $\left( \begin{array}{c} 37 \\ 39 \end{array} \right)$  の規定により申告します。

家屋の明細	所在地	大村市		
	種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション		
	建築年月日	年 月 日	構造	造
	登記年月日	年 月 日	家屋番号	
	床面積	m <sup>2</sup>	居住用床面積	m <sup>2</sup>
改修工事完了日	年 月 日			
改修工事内容	<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"/> 壁の断熱改修工事			
改修工事費用	円			
【3か月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。				

添付書類

- ・増改築等工事証明書 (国土交通省ホームページ参照)
- ・改修工事に係る明細書の写し (工事の内容及び費用の確認できるもの)
- ・領収書の写し
- ・補助金等の決定通知書の写し
- ・長期優良住宅の認定通知書の写し