

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 $\left(\begin{matrix} 38 \\ 40 \end{matrix} \right)$ の規定により申告します。

家屋の明細	所在地	大村市				
	種類	☐ 専用住宅 ☐ 併用住宅 ☐ 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 ²		居住用床面積	m ²	
改修工事完了日	年 月 日					
改修工事内容	☐ 窓の改修工事(必須) ☐ 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					
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