

省エネ改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(あて先) 土岐市長

住 所 _____

申告者 刀がナ
(納税義務者) 氏 名 _____

個人番号(法人番号) _____

電 話 (_____) _____

次の家屋に係る省エネ改修工事に伴う減額措置の適用について、地方税法附則第15条の9第11項の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申告します。

| 家 屋 の 明 細 | | | | | |
|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------------|----------------|
| 所 在 地 | 土岐市 | | | | |
| 所 有 者 | | 家 屋 番 号 | | | |
| 種 類 | | 構 造 | 造 | 葺 | 階 建 |
| 床 面 積 | | m ² | 居 住 床 面 積 | | m ² |
| 建 築 年 月 日 | . . | 登 記 年 月 日 | . . | 改 修 工 事 完 了 年 月 日 | . . |
| 全 体 工 事 費 用 | | 円 | 省 エ ネ 改 修 工 事 費 用 | | 円 |
| 改 修 工 事 内 容 | <input type="checkbox"/> 断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 太陽光発電装置設置工事 <input type="checkbox"/> 高効率空調機設置工事 <input type="checkbox"/> 高効率給湯器設置工事 <input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム設置工事 *断熱改修工事は必須 | | | | |
| バリアフリー 改修の適用 | 有 | | 無 | | |
| 3ヶ月以内に 提出できなかった理由 | ※工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入してください。 | | | | |

※ なお、本申告書記載の内容を審査するに当たり、工事完了後の状況を確認させていただくために実地調査をさせていただくことがありますのでご了承ください。

※ 下記処理欄は記入する必要はありません。

| | | | | |
|-------------|--|-----|----------|-------|
| 処 理 欄 | 【受付時確認】 <input type="checkbox"/> 改修工事から3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている | 受付印 | 処 理 日 | |
| | | | 令和 年 月 日 | |
| | | | 担 当 者 | 確 認 者 |
| | | | | |

添付書類

- ① 納税義務者の住民票の写し
- ② 省エネ改修工事が行われた旨を証する書類
(地方税法施行規則附則第7条第9項第2号の規定に基づく証明書)
- ③ 省エネ改修に要した費用を証する書類
(当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの)

記入方法

- ① 申告者の欄には、住宅改修工事に伴う減額措置の適用を受ける家屋の納税義務者の住所・氏名・個人番号(法人番号)・電話番号を記入し押印してください。
- ② 家屋の明細欄には、所在・地番・家屋番号・種類(用途)・構造・床面積・居住用床面積・建築年月日・登記年月日・改修工事完了年月日・改修工事費用を記入してください。

【記入例】

| 家 屋 の 明 細 | | | |
|-----------|-----------------------|------------|-----------------------|
| 所在地 | 土岐市 ○○町△△-□□ | | |
| 所有者 | 土岐 次郎 | 家屋番号 | △△-□□ |
| 種類 | 専用住宅 | 構造 | 木造瓦葺二階建 |
| 床面積 | 132.00 m ² | 居住面積 | 132.00 m ² |
| 建築年月日 | S58 . 3 . 10 | 登記年月日 | S58 . 3 . 15 |
| 改修工事完了年月日 | H20 . 11 . 22 | 住宅耐震改修工事費用 | 1,000,000円 |

【お問い合わせ先】

〒509-5192 土岐市土岐津町土岐口2101
土岐市役所 市民生活部 税務課 資産税係
電話 0572-54-1111 (内線151~154)