

別海町長 殿

住所 \_\_\_\_\_

申告者  
(納税義務者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

## 省エネ住宅改修に伴う固定資産税（家屋）減額申告書

地方税法附則第15条の9第9項または第10項の規定に基づき、下記の家屋に係る省エネ住宅改修工事に伴う減額措置の適用について、事実を証する関係書類を添えて申告します。

家屋の内訳	所在・地番			家屋番号					
	種類（用途）			構造					
	持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他							
	延床面積	m <sup>2</sup>		居住床面積	m <sup>2</sup>				
	建築年月日	昭和・平成	年	月	日	登記年月日	昭和・平成	年	月
改修完了年月日	平成 年 月 日								
省エネ住宅改修工事費用	円								
改修工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の断熱改修工事（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					
バリアフリー改修の有無	有 ・ 無								
工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった理由（提出できなかった場合のみ記入）									
この申告の内容審査のため、税務課担当者が各関係課へ照会することに <b>同意します ・ 同意しません</b> (○で囲んでください) ※同意されない場合は住民票（写）を添付してください。									

※以下は担当課記入欄

受付時確認事項	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内（3ヶ月以上の場合は理由書記入確認）
	<input type="checkbox"/> 全項目記載済み
	<input checked="" type="checkbox"/> 必要書類の添付
	<input type="checkbox"/> 省エネ基準適合改修工事の証明（建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関）
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（内容審査の照会に同意）
	<input type="checkbox"/> 改修工事費領収書
	<input type="checkbox"/> 改修工事前後の現場写真