

住宅の熱損失防止（省エネ）改修工事に伴う
固定資産税減額適用申告書

令和 年 月 日

（あて先）加茂市長

申告者 住所（所在）
フリガナ
（納税義務者）氏名（名称）
電話（ ） -
住所
代理人 フリガナ
氏名
電話（ ） -

地方税法附則第15条の9第9項又は同条第10項、地方税法附則第15条の9の2第4項又は同条第5項の適用を受けたいので、加茂市税条例附則第9条の3第10項又は同条第12項の規定に基づき申告します。

家屋の内訳	所在地 地番	加茂市		
	家屋番号		種類（用途）	
	構造		延床面積 （居住部分床面積）	m ² (m ²)
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
改修工事 完了年月日	年 月 日	改修工事内容	<input type="checkbox"/> （必須）窓の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 天井等の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 床等の断熱改修工事	
改修工事費	A 熱損失改修工事費用 （他工事含まない）	B 補助金等の額	C 差引（A - B） ※差引後 50万円を超えること。	
	円	円	円	
3ヶ月以内 に提出 できな かった 理由	※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。			

備考	※太枠内は職員が記入しますので、申告者の方は記載不要です。			
	添付書類			
	<input type="checkbox"/>	増改築等工事証明書		
	<input type="checkbox"/>	熱損失防止改修工事に要した費用の確認ができる書類（見積書、領収書等）		
	<input type="checkbox"/>	改修工事前後の写真（原本はコピー後返却）		
	<input type="checkbox"/>	補助金等交付決定通知書の写し（補助金がある場合）		
<input type="checkbox"/>	長期優良住宅認定通知書の写し（該当する場合）			