

住宅の熱損失防止(省エネ)改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先) 鹿嶋市長

住 所

(納税義務者) 氏 名

⑨

電話番号

下記の物件について地方税法附則第15条の9第9項及び第10項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、鹿嶋市税条例附則第10条の2第7項の規定に基づき、申告します。

物 件

| | |
|-------|------------------|
| 所在地 | 鹿嶋市 |
| 家屋番号 | |
| 登記年月日 | 年 月 日 |
| 種類 | |
| 構造 | |
| 床面積 | ㎡(うち居住用に供する部分 ㎡) |
| 建築年月日 | 年 月 日 |

改修工事の概要

| | |
|-----------------------|---|
| 工事完了年月日 | 年 月 日 |
| 工事費 | 円 |
| 内 容 (該当する□にレ印を記入) | <input type="checkbox"/> 窓の断熱改修工事 <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"/> 外壁の断熱改修工事 ※窓の断熱改修工事は必須 |
| 本申告書を3ヶ月以内に提出できなかった理由 | |

添 付 書 類

- ・熱損失防止改修工事証明書
- ・工事に要した費用を証明する領収書等の写し

※この申告書の審査をする際、市役所税務課において納税義務者の現住所を確認することに

同意します(住民票写しの添付必要なし) 同意しません(住民票写しの添付必要)

事 務 処 理 欄

| | | | | | | |
|---------------------------------------|-----|--------|------|-----|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> 減額申告を承認します。 | 課 長 | 参事・副参事 | 課長補佐 | 係 長 | 係 員 | 受付印 |
| <input type="checkbox"/> 減額申告を承認しません。 | | | | | | |