

熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 〇〇年〇〇月〇〇日

二本松市長

住所（所在） 二本松市金色403番地1

申告者

（納税義務者） 氏名（名称） 二本松 太郎



個人（法人）番号 〇〇〇〇 〇〇〇〇

（電話 〇〇 - 〇〇〇〇 ）

市税条例附則第10条の3第10項の規定に基づき、次の家屋に係る熱損失防止改修に伴う減額措置の適用について、事実を証明する書類を添えて申告します。

家屋の内容	所在地	二本松市 金色403番地1		
	種類（用途）	☒ 専用住宅 ☐ 併用住宅（居住面積が2分の1以上）※賃貸住宅除く。		
	床面積	165.62 m ² （適用は家屋1戸当たり120m ² 相当分まで）		
	居住用床面積	165.62 m ²	家屋番号	403番1
	建築年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	登記年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
要件等	工事完了年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	工事に要した費用	〇〇〇, 〇〇〇円（熱損失防止改修工事費で30万円以上が対象）		
	改修工事の種類	☒ 窓の改修工事（二重サッシ化、複層ガラス化等）～ 必須工事 ☒ 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		
添付書類		☒ 建築士、指定検査確認機関又は登録住宅性能評価機関による熱損失防止改修工事証明書 ☒ 工事代金を確認できるもの（ 領収書 ） ☒ 工事内容が確認できるもの（ 工事明細書 、写真、）		
3月以内に提出できなかった理由		（工事完了から3月以内に申告できなかった場合に記入すること。）		

※以下の欄は職員が記入します。（申告者は記載不要です。）

所有者コード			
他の減額の有無	有： ☐ 新築住宅・耐震改修（不可） ☐ 高齢者等居住改修（可） ・ 無		
現地調査	期 日	年 月 日 午前 午後 :	
	担 当 者		
	確 認		