

熱損失防止改修（省エネ改修）工事に関する固定資産税減額申告書

年 月 日

西川町長 殿

納税義務者（申告者）

住 所

氏 名 印

個人番号
又は法人番号

電話番号 - -

このことについて、西川町町税条例附則第7条の2第8項の規定により申告します。

家 屋 の 明 細

所在地	西川町				
所有者氏名			家屋番号		構造
家屋の種類 及び床面積	専用住宅 (区分所有含む) m ²	併用住宅 ()内は住宅部分の床面積 m ² (m ²)		※減額適用床面積 m ²	
建築年月日	年 月 日		登記年月日	年 月 日	
改修完了日 及び改修費	改修完了日		① 省エネ改修 工事にかかった費用	円	
	年 月 日		② 補助金等	円	
			③ 差引金額 (50万円を超えたものが対象です。)	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 <small>（該当する口にレ印をつけてください。）</small>				
添付書類	<input type="checkbox"/> 熱損失防止改修工事証明書 <input type="checkbox"/> 工事明細書及び工事費用の領収書の写し <input type="checkbox"/> 補助金等の明細				
改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告ができなかった場合はその理由を記入してください。					

※この申告書は、原則として改修工事が完了した日から3ヶ月以内に提出してください。

※必要に応じて現地調査をさせていただく場合がありますので、ご協力をお願いします。

業務使用欄

課長	補佐	係長	係員

上記のとおり処理してよいか伺います。