

熱損失防止改修工事(省エネ改修工事)に
関する固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市 市長

住所

所有者

氏名

印

電話番号

個人番号

(法人番号)

茅ヶ崎市市税条例附則第4条第7項又は9項の規定により、固定資産税の減額適用について、下記のとおり申告します。

家屋の内容	所在地番	茅ヶ崎市			家屋番号	
	種類		階層		構造	
	床面積				居住床面積	
工事の費用	改修に要した費用				工事内容	※該当する内容を○で囲んでください ① 窓の改修工事(必須) ② 床の断熱改修工事 ③ 天井の断熱改修工事 ④ 壁の断熱改修工事
	補助金額合計					
	自己負担分 (改修に要した費用 －補助金額合計)					
	改修を完了した日	年 月 日				
【3ヶ月以内に申告することができなかった理由】 ※3ヶ月以内に申告する場合は記入しないでください。						
添付書類	<input type="checkbox"/> 建築士、登録性能評価機関、指定確認検査機関が発行する証明書 <input type="checkbox"/> 熱損失防止改修工事に要した費用の領収書の写し <input type="checkbox"/> 所有者の住民票の写し(マイナンバーカードがあれば代用可) <input type="checkbox"/> 補助金交付決定通知書の写し(補助金を交付されている場合) <input type="checkbox"/> 長期優良住宅認定通知書の写し (注:改修工事により長期優良住宅に該当することとなった場合のみ必要)					

次のとおり決定してよいでしょうか。		受付印
決定区分	<input type="checkbox"/> 減額します (□長期優良住宅に該当) <input type="checkbox"/> 減額しません	