

熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

日 進 市 長 様

申 請 者	住 所	
	氏名(名称)	印
	電 話 番 号	( ) -

地方税法附則第15条の9第9項の規定の適用を受けたいので、下記のとおり申告します。

対 象 物 件	所 在 地		
	家 屋 番 号	番	
	種 類 ・ 構 造		
	床 面 積 (居住床面積)	m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> )	
	建 築 年 月 日 (登記年月日)	年 月 日 ( 年 月 日)	

改修完了年月日	年 月 日
---------	-------

改 修 費 用 (費用を証する書類)	円 ( )	添 付 書 類
-----------------------	-------	------------------

証 明 書 発 行 主 体	建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能評価機関
---------------	-------------------------

3ヶ月以内に提出 できなかった理由	
----------------------	--

※軽減年度	年度
-------	----

※軽減床面積	m <sup>2</sup>	※整理番号	
--------	----------------	-------	--

※備 考	
------	--