

## 住宅の熱損失防止改修に伴う固定資産税の減額申告書

令和      年      月      日

大阪府泉南郡岬町長 あて

申告者(所有者または納税義務者)

住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号                      -                      -

岬町税条例附則第10条の3の規定により、下記のとおり申告します。

所有者氏名	(フリガナ) ..... 氏 名				
家屋所在地	大阪府泉南郡岬町		番地		
家屋番号	番	・ 未登記	種類	居宅 ・ 居宅兼	
構造		床面積	m <sup>2</sup>	うち 居住部分	m <sup>2</sup>
	<small>(床面積要件: 改修後住宅床面積が50m<sup>2</sup>以上280m<sup>2</sup>以下※賃貸部分除く)</small>				
建築年月日	大正・昭和 平成                      年      月      日 建築				
登記年月日	大正・昭和 平成・令和                      年      月      日 登記				
改修完了日	平成 令和                      年      月      日 改修				
改修工事 の 内 容	<input 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		
改修工事に 要した費用	工事費用 _____ 円(省エネ改修工事以外の工事を含む) うち省エネ改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金等 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円 (50万円超が対象)				
長期優良住宅 の認定の有無	有 ・ 無				
3ヶ月以内に申 告できなかった 理由	※工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入				
備考	確認事項 <input type="checkbox"/> 工事完了から3ヶ月以内であること <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがないこと <input type="checkbox"/> 添付書類が揃っていること <input type="checkbox"/> 建築士等が発行した証明書 <input type="checkbox"/> 工事内容の明細、領収書等の写し <input type="checkbox"/> 補助金等の確認 <input type="checkbox"/> 長期優良住宅認定通知書の写し				