

熱損失防止（省エネ）改修工事等に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

（宛先）幸田町長

申告者（納税義務者）

住所（所在地）

氏名（名称）

個人・法人番号																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

幸田町税条例附則第 10 条の 3 の規定に基づき、熱損失防止（省エネ）改修工事等（以下「省エネ改修工事等」という。）に係る減額措置の適用について、関係書類を添えて下記のとおり申告します。

記

家屋の内訳	所在地		持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建
	種類（用途）			<input type="checkbox"/> マンション
	構造		家屋番号	
	延床面積	m ²	居住用床面積	m ²
	建築年月日		登記年月日	
	省エネ改修工事等費用	円	省エネ改修工事等完了年月	
工事の種類及び内容	断熱改修工事	必須となる改修工事	<input type="checkbox"/> 窓の断熱性を高める改修工事 <input type="checkbox"/> 天井等の断熱性を高める改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱性を高める改修工事 <input type="checkbox"/> 床等の断熱性を高める改修工事	
		上記と併せて行った改修工事		
工事の種類及び内容	断熱改修工事と併せて行った設備の取替え又は取付けに係る工事	<input type="checkbox"/> 太陽熱利用冷温熱装置 <input type="checkbox"/> 潜熱回収型給湯器 <input type="checkbox"/> ヒートポンプ式電気給湯器 <input type="checkbox"/> 燃料電池コージェネレーションシステム <input type="checkbox"/> エアコンディショナー <input type="checkbox"/> 太陽光発電設備		
		バリアフリー改修の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
【工事完了日から 3 か月以内に提出ができなかった理由】 ※ 3 か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。				

（注）この申告書には、減額の適用を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。