

省エネ改修住宅に係る固定資産税の減額申告書

年 月 日

(あて先) 須恵町長

申告者 (納税義務者)	住所	電話 () -											
	フリガナ												
	氏名												
	個人番号 法人番号												

地方税法附則第15条の9第9項から第12項に規定する省エネ基準適合住宅に係る固定資産税の減額措置の適用を受けるために申告します。

家屋の内訳	所在地	須恵町			家屋番号	
	種類(用途)		構造			
	床面積	m ²	居住用床面積	m ² ※居住部分が全体の1/2以上である こと		
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日		
	改修工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の改修工事(必須) <input type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事				
省エネ改修工事費用	円(50万円超かかったものが対象となります。)					
工事完了日	年 月 日					
【3か月以内に提出できなかった理由】 ※工事完了日から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。						

●添付書類(地方税法施行規則附則第7条第9項の規定に基づく書類)

- 増改築等工事証明書(建築士・指定確認検査機関・登録住宅性能検査機関又は住宅瑕疵担保責任保険法人が発行する証明書)
- 省エネ改修に要した費用を証する書類(領収書、契約書の写し等)
- 福岡県建築都市部住宅計画課が交付する「認定通知書」等の写し

【注意】 新築や耐震改修による軽減を受けている期間や、すでに省エネ改修の適用を受けたことがある場合は、重複して適用されませんが、バリアフリー改修との併用は可能です。

☆下記処理欄は記入する必要がありません。

処理欄	【受付時確認】	受付印	処理日	
	<input type="checkbox"/> 改修工事完了から3か月以内か		年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがないか		担当者	確認者
	<input type="checkbox"/> 必要な書類が揃っているか			
<input type="checkbox"/> バリアフリー改修の有無の確認はしたか				