

# 住宅の熱損失防止（省エネ）改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

（あて先） 鹿嶋市長

住 所

（納税義務者） 氏 名 ⑩

電話番号

下記の物件について地方税法附則第15条の9第9項及び第10項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、鹿嶋市税条例附則第10条の3第10項の規定に基づき、申告します。

## 物 件

所 在 地	鹿嶋市
家 屋 番 号	
登 記 年 月 日	年 月 日
種 類	
構 造	
床 面 積	m <sup>2</sup> （うち居住用に供する部分 m <sup>2</sup> ）
建 築 年 月 日	年 月 日
改 修 工 事 の 概 要	
工 事 完 了 年 月 日	年 月 日
工 事 費	円
内 容 （該当する□にレ印を記入）	<input type="checkbox"/> 窓の断熱改修工事 <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"/> 外壁の断熱改修工事 <b>※窓の断熱改修工事は必須</b>
本申告書を3ヶ月以内に 提出できなかった理由	

## 添 付 書 類

- ・ 熱損失防止改修工事証明書
- ・ 工事に要した費用を証明する領収書等の写し

※この申告書の審査をする際、市役所税務課において納税義務者の現住所を確認することに

☐同意します（住民票写しの添付必要） ☐同意しません（住民票写しの添付必要）

事 務 処 理 欄						
<input type="checkbox"/> 減額申告を承認します。	課 長	参事・副参事	課長補佐	係 長	係 員	受付印
<input type="checkbox"/> 減額申告を承認しません。						