

省エネ改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

池田町長様

申告者(納税義務者) 住所

ふりがな

氏名 印

電話番号 — —

地方税法附則第15条の9第9項から第12項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、池田町税条例附則第10条の2第8項の規定に基づき、次のとおり申告します。

| | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|-----------------|--|
| 納税義務者 | 住所 | | | |
| | ふりがな 氏名 | | 該当区分 | 1 窓の改修工事 (必須) 2 床の断熱改修工事 3 天井の断熱改修工事 4 壁の断熱工事 |
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | 揖斐郡池田町 | | |
| | 建築年月日 | 年 月 日 | 種類・構造 | |
| | 床面積 | ・ m ² | 居住の用に 供する床面積 | ・ m ² |
| | 家屋番号 | | 登記年月日 | 年 月 日 |
| | 改修工事費用 | 円 (自己負担工事費50万円以上が対象) | | |
| | 改修工事完了日 | 年 月 日 | | |
| * 改修完了後、3ヶ月以内に申請書を提出できなかった場合は理由を記入 * | | | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 工事明細書・現場写真 <input type="checkbox"/> 工事代金の領収書の写し <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事証明書 | | | 受付印 |
| | | | | |

チェック項目 他の減免と併用していない(バリアフリー改修に伴う減免は除く)
 記入内容に漏れがない