

# 省エネ改修住宅固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

高石市長 様

申告者 住所  
(納税義務者) \_\_\_\_\_  
 氏名又は名称 \_\_\_\_\_  
 ※本人が自署しない場合は、記名押印してください。  
 個人番号(法人番号) \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

地方税法附則第15条の9第9項及び第10項の規定の適用を受けたいので、同11項の規定により次のとおり申告します。

|                  |  |       |   |      |   |
|------------------|--|-------|---|------|---|
| 家屋の内訳            | 所在地  | 高石市   |   | 家屋番号 |   |
|                  | 構造   |       |   | 種類   |   |
|                  | 床面積  | 1階    | ㎡ | 1階以外 | ㎡ |
|                  | 建築年月日  | 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"/> 床の断熱工事 <input type="checkbox"/> 天井の断熱工事<br><input type="checkbox"/> 壁の断熱工事 <input type="checkbox"/> その他工事( ) |       |   |      |   |
| 改修工事費用           | 円 (60万円以上かかったものが対象)  |       |   |      |   |
| 改修工事完了日          | 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か月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入   |       |   |      |   |

|      |   |
|------|---|
| 添付書類 | ① 建築士等の発行する省エネ改修工事証明書<br>② 領収書写し(改修工事費用を支払ったことを確認できるもの) |
|------|---|

☆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"/> 工事完了後から3か月以内である |     | 令和 年 月 日 |     |
|     | <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている   |     | 担当者      | 確認者 |
|     | <input type="checkbox"/> バリアフリー改修の有無の確認  |     |          |     |

※バリアフリー改修減額(100㎡相当分まで)に限り重複して適用を受けられます。