



熱損失防止改修等住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

利根町長宛

申告者 住所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 ()

地方税法附則第15条の9第9項の適用を受けたいので利根町税条例附則第10条の3第9項の規定により申告します。

申告家屋の明細	所在地	北相馬郡利根町		
	家屋番号	番	種類	
	構造	造 葺 階建		
	延床面積	m ²	適用床面積 (住宅部分)	m ²
	建築年月日	年	月	日
	登記年月日	年	月	日
	改修工事完了日	年	月	日
	改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 窓の改修工事 <input type="checkbox"/> 窓の改修工事と併せた床・天井・壁の断熱改修工事		
	改修工事に要した費用	円		
備考	(改修工事完了後3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合は、その理由を記載してください。)			

- 添付書類 ① 熱損失防止改修等工事証明書
 ② 省エネ改修工事の領収書 (省エネ改修工事費用が確認できるもの)
 ③ 納税義務者の住民票 (利根町に住民登録がある方は必要ありません)
 ④ 長期優良住宅認定通知書の写し (認定長期優良住宅である場合)

処理欄	処理番号	減額年度	年度
-----	------	------	----

※ 処理欄は記入しないこと。