

# 特定熱損失防止住宅改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

申告者	住所
	フリガナ
	氏名
	電話

地方税法附則第15条の9の2第4項又は第5項に規定する固定資産税の減額の適用について、岩沼市市税条例附則第10条の3第11項の規定に基づき、下記のとおり申告します。

## 記

納税義務者	住所							
	フリガナ 氏名		電話					
	個人番号・法人番号							
減額対象家屋	所在地 (地番)	岩沼市						
	家屋番号		種類					
	床面積		m <sup>2</sup>	人の居住の用に共する部分の床面積	m <sup>2</sup>			
	建築年月日	年	月	日	登記年月日	年	月	日
	熱損失防止改修 工事完了年月日	年	月	日	熱損失防止改修 工事に要した費用	円		
3か月以内に 提出できな かった理由	※工事完了から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入願います。							
添付書類	申告内容に関し、税務課が担当課へ照会することに同意します [署名]							
	<input type="checkbox"/> 納税義務者の住民票の写し ※岩沼市に住民登録があり、上記に同意される方は必要ございません							
	<input type="checkbox"/> 建築士等の発行する増改築等工事証明書(総務省令で定めるもの)							
	<input type="checkbox"/> 領収書の写し(改修工事費用を確認できるもの)							
	<input type="checkbox"/> 補助金等の交付を確認できる書類(補助金等を受けた方のみ)							
<input type="checkbox"/> 長期優良住宅の認定を受けて改修されたことを証する書類								