省エネ改修に伴う固定資産税減額申請書

年　　月　　日

大台町長　　様

〒　　－

申請者　住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

大台町税条例附則第１０条の２第の規定により下記のとおり申告します。

所在地	大台町		
所有者			
家屋の種類	□　専用住宅　　□　併用住宅 ＊併用住宅の場合は、居住部分の床面積が２分の１以上の場合に限り対象となります。		
構造	□　木造　　□　その他（　　） □　鉄骨造		
改修工事内容	□　窓の改修工事　　□　床の改修工事 □　天井の改修工事　　□　壁の改修工事 ＊窓の改修工事については必須となります。		
床面積	一棟　　㎡	うち居住部分　　㎡	
建築完了日	年　　月　　日 ＊平成２０年１月１日以前に完成した住宅が対象となります。		
改修完了日	年　　月　　日		
改修工事に要した費用	円 ＊３０万円以上のものが対象となります。	家屋番号	
遅延理由 ※　改修工事が完了した日から３ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合には、右にその理由を記入してください			

＊　添付書類（原本は、確認・複写後にお返しします）

□　熱損失防止改修工事が行われた旨を証する書類

□　工事内容及び費用の確認できるもの

□ の中には該当するものに ✓ 印をつけてください