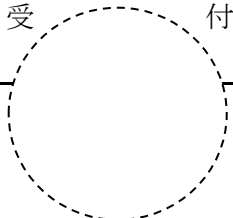


受 付

 沼田市長様		省エネ改修工事に関する固定資産税減額申告書			
		申告年月日	令和	年	月 日
納税義務者	住所 又は所在地				
	氏名又は名称 (電話番号)	() -			
	個人番号 又は法人番号				
下記のとおり市税条例附則第10条の3第9項(第11項)の規定により申告いたします。					
家屋の明細					
所在地	沼田市		町	番地	
所有者氏名			家屋番号	構造	
家屋の種類 及び床面積	専用住宅 (区分所有含む) m ²	併用住宅 ()内は住宅部分の床面積 m ² (m ²)		※減額適用床面積 (上限120m ²) m ²	
建築年月日	年 月 日 (平成26年4月1日以前から所在している住宅)				
登記年月日	年 月 日				
改修完了日 及び改修費	改修完了日 令和 年 月 日	①断熱改修工事 にかかった費用		円	
		②補助金等		円	
		③差引金額(①-②) <small>(60万円を超えたものが対象※ただし、50万円を超えた場合は、特定の工事費を計上可)</small>		円	
改修工事 の内容	<input type="checkbox"/> 外気に接する窓の断熱改修工事(必須) <input type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事		<input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事		
改修工事が完了した日から3か月以内に申告できなかった場合はその理由を記入してください。					
添付書類	<input type="checkbox"/> 断熱改修等に要した費用を証する書面(工事明細書及び領収書の写し) <input type="checkbox"/> 熱損失防止改修工事証明書 ※建築士、指定確認検査機関、登録住宅性能評価機関、住宅瑕疵担保責任保険法人が証明したもの <input type="checkbox"/> 補助金等の明細 【省エネ改修の結果、認定長期優良住宅に該当することとなった場合】 <input type="checkbox"/> 長期優良住宅の認定通知書の写し				

家屋課税台帳