

受付印

熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年 月 日

燕 市 長 様

住 所

氏 名 (名称)

電 話 番 号

個人番号(法人番号)

燕市税条例（附則第9条の3第9項）の規定により、次のとおり申告します。

家屋の所在地	燕市	家屋番号			
種類		総床面積	m ²	居住部分の床面積	m ²
建築年月日		年月日	登記年月日		年月日
改修工事に要した金額	円				
熱損失防止改修工事	<input type="checkbox"/> 窓の改修工事		<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		
	<input type="checkbox"/> 太陽光発電装置、高効率空調機、効率給湯器、太陽熱利用システムの取替または設置工事				
	改修工事完了年月日		年	月	日

【世帯区分等確認等状況確認】

本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分、現住所・補助・給付制度の利用状況等を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに、

同意します・同意しません

※ どちらかを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、そのつど提出していただくことになります。

本人確認欄

運転免許証 マイナンバーカード

保険証 その他 ()