

下記申請を 承認 却下 してよろしいか。	部長	課長	補佐	係長	係
-------------------------------	----	----	----	----	---

受付印

## 省エネ改修に伴う固定資産税減額申請書

年 月 日

豊明市長 殿

住所 \_\_\_\_\_

納税義務者 氏名 \_\_\_\_\_

個人（法人）番号 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

豊明市税条例附則第10条の3第9項の規定により、下記のとおり固定資産税の減額を申請します。

### 記

物件 所在地 \_\_\_\_\_

家屋番号 \_\_\_\_\_ 建築日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

種類・構造 \_\_\_\_\_ 登記日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

床面積 1 F : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> その他 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

(うち居住の用に供する部分の面積 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>)

費用 省エネ改修相当自己負担額 : \_\_\_\_\_ 円

工事完了日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

改修の内容 窓の複層化(必須)、壁面・床下の断熱材追加、その他( \_\_\_\_\_ )

添付書類 基準適合の証明書(原本)、省エネ改修の明細がわかる領収書(写し)

工事写真(改修前後のわかるもの)、その他( \_\_\_\_\_ )

備考 併せてバリアフリー改修に関する減額申請を (する・しない)。

処理欄	軽減期間： 1年 ( _____ 年度)			備考
	整理番号	軽減コード	軽減面積 m <sup>2</sup>	