



熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

直方市長 様

納税義務者

住 所

ふりがな

氏 名

(名称)

個人番号

(法人番号)

電話番号

Form fields for address, name, personal number, and phone number, including a barcode for the personal number.

下記の熱損失防止改修を行った住宅について固定資産税の減額の適用を受けたいので、直方市条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、工事費用を証する書類及び熱損失改修工事証明書を添えて申告します。

家屋の所在			
家屋番号		種 類	専用住宅・その他()
構 造	造 葺 建	床 面 積	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
改修完了年月日	令和 年 月 日	改修費用	円

提出期限 熱損失防止改修工事完了後3月以内。なお、3月以上経過している場合は、3月以内に提出できなかった理由を記載してください。

(3月以内に提出できなかった理由:)

種 類 該当するものに○を、専用住宅以外はその他()内に記入してください。

構 造 「木造 瓦葺 二階建」などと記入してください。

床 面 積 建物の延床面積(各階の合計)を記入してください。

※ この欄は記入しないでください。

処 理 欄		本人確認	減額適用戸数	戸
			減額適用床面積	m ²
			減額適用期間	年度分