

平成 年 月 日

八王子市長 殿

住所 _____
 申告者 氏名 _____
 (納税義務者) (名称) _____ 印
 電話 _____

熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の2第9項の規定により、下記の家屋に係る熱損失防止改修住宅の減額措置の適用について、関係書類を添えて次のとおり申告します。

家屋の内訳	所在・地番				家屋番号		
	種類(用途)		構造		持家の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建	<input type="checkbox"/> その他
	延床面積	. m ²			居住床面積	. m ²	
	建築年月日	昭和・平成	年	月	日	登記年月日	昭和・平成 年 月 日
改修工事完了年月日		平成	年	月	日		
熱損失防止改修工事費用		円					
改修工事の内容	<input type="checkbox"/> 窓の断熱改修工事(必須)		<input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事				
	<input type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事		<input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事				
バリアフリー改修の有無	有 ・ 無						
【工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった理由】 ※3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。							

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要がありません。

担当課処理欄	【受付時確認事項】 <input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である(3ヶ月以上の場合理由書記入確認) <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	受 付 印	供 覧			
			課 長	主 査	主 任	係
			受付簿入力日		総合税処理日	
			平成 年 月 日	平成 年 月 日	担当者	確認者

【記入例】

平成 年 月 日

八王子市長 殿

家屋の内訳の欄は固定資産税納税通知書の課税資産明細書を参照し記入してください。

申告者
(納税義務者)

住所 八王子市元本郷町3-24-1

氏名
(名称) 八王子 一郎 印

電話 042-626-3111

熱損失防止改修住宅に係る固定資産税減額適用申告書

八王子市市税賦課徴収条例附則第10条の2第9項の規定により、下記の家屋に係る熱損失防止改修住宅の減額措置の適用について、関係書類を添えて次のとおり申告します。

家屋の内訳	所在・地番	元本郷町3-24-1		家屋番号	24-1
	種類(用途)	専用住宅	構造	木造	持家の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 一戸建 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> マンション
	延床面積	98.00 m ²		居住床面積	98.00 m ²
	建築年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	58年 6月 6日	登記年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 58年 6月 20日
改修工事完了年月日	平成 23年 12月 27日		工事の完了年月日の期間は平成23年4月1日から平成25年3月31日まで		
熱損失防止改修工事費用	500,000 円				
改修工事の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の断熱改修工事(必須) <input type="checkbox"/> 床の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 天井の断熱改修工事 <input type="checkbox"/> 壁の断熱改修工事 該当する工事にチェックをしてください。				
バリアフリー改修の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無				
【工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった理由】 ※3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。					

※下記処理欄は担当課で使用しますので記入する必要がありません。

担当課処理欄	【受付時確認事項】 <input type="checkbox"/> 改修工事完了から3ヶ月以内である(3ヶ月以上の場合理由書記入確認) <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない <input type="checkbox"/> 必要な添付書類が揃っている	受付印	供覧			
			課長	主査	主任	係
			受付簿入力日		総合税処理日	
			平成 年 月 日	平成 年 月 日	担当者	確認者