

## 住宅省エネ改修に伴う固定資産税減額申告書

伊丹市長 様

申請者 住(居)所  
(所在地)

氏名  
(名称)

個人番号  
(法人番号)

電話番号

申請者の  
住(居)所(所在地)、氏名(名称)、個人  
番号(法人番号)、電話番号をご記  
入ください。

※個人番号及び法人番号について  
以下の個人番号又は法人番号欄には、  
納税義務者の個人番号(行政手続きにお  
ける特定の個人を識別するための番号の  
利用等に関する法律第2条第5項に規定  
する個人番号をいう。)又は法人番号(同  
上第15項に規定する法人番号をいう。)を  
記載してください。

全部事項証明書等を参考に  
所在、家屋番号、種類、構造、床  
面積、居住の用に供する部分の  
床面積、建築年月日、登記年月  
日をご記入ください。

下記の家屋について、地方税法附則第15条の9第9項又は第10項の適用を受けるため、  
市税条例附則第10条の3の規定により申告します。

家屋の所在	伊丹市			
家屋番号				
種類	構 造			
	造	ぶき	建	
床面積	1階 m <sup>2</sup>	1階以外 m <sup>2</sup>	合計 m <sup>2</sup>	
居住の用に供する部分の床面積	m <sup>2</sup>			
建築年月日	年 月 日			
登記年月日	年 月 日			
改修工事	完了年月日	年 月 日		
	費用	円		
	費用要件			
	ア :断熱改修に係る工事費が60万円超	または	イ :断熱改修に係る工事費が50万円超	
			かつ	
		ウ :太陽光発電装置、高効率空調機、高効率給湯器もしくは太陽熱利用システムの設置に係る工事費と合わせて60万円超		
内 容	窓の改修工事(必須) 1. 床の断熱改修工事 2. 天井の断熱改修工事 3. 外壁の断熱改修工事			
備 考	施工業者等にご確認頂き、 ご記入ください。			

※ 増改築等工事証明書を添付して、改修後3ヶ月以内に申告して下さい。