

部長		副部長		課長		補佐		係長		主査		担当		起案		処理 伺
														年 月 日		
														決裁		
														年 月 日		
合 議	次長							納税義務者								
								ふりがな 氏名（名称）								
年 月 日 佐 世 保 市 長 様								住所（所在）								
								電話番号								
								ふりがな 代 表 者								
								個人番号又は法人番号								
熱損失防止改修等住宅に係る固定資産税の減額適用申告書																
下記のとおり、佐世保市税条例第29条第9項又は11項の規定により事実を証する書類を添えて申告します。																
家 屋 の 所 在 地																
家 屋 番 号				種 類			構 造			床 面 積						
										㎡						
建 築 年 月 日						登 記 年 月 日										
年 月 日						年 月 日										
改 修 工 事 が 完 了 し た 日						改 修 工 事 等 に 要 し た 費 用										
年 月 日						円										
改修工事が完了した日から3月以内に提出ができなかった理由																
調査事項及び所見														受付印		
適用条項 ・ 地方税法附則第15条の9第9項及び第10項又は同法附則第15条の9の2第4項及び第5項 ・ 佐世保市税条例第29条第9項又は11項 ・ 佐世保市税条例施行規則第58条第8項又は第10項																

※ 現行の省エネ基準に適合した工事であることの証明書及び省エネ改修に要した費用を証する書類（契約書等）を添付してください。