

# 高齢者等居住改修住宅に関する固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

中央市長 殿

申告者（納税義務者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

中央市税条例附則第10条の3第7項の規定により、固定資産税の減額適用について、下記のとおり申告します。

家屋の内容	所在地			家屋番号	
	種 類		構 造	登記年月日	
	床 面 積	m <sup>2</sup>		建築年月日	
	居住用床面積	m <sup>2</sup>		工事完了日	
	工 事 費 用			補助金額合計	
	改修に要した自己負担分（工事費用－補助金額合計）				
必要とした者 改修工事を	該当する区分	氏名		住所	
	65歳以上の者				
	要介護者・要支援認定者				
	障がい者				
【3ヶ月以内に申告することができなかった理由】					
添付書類	<input type="checkbox"/> 改修工事の内容及び費用を証する書類（工事明細書、写真、領収書等） <input type="checkbox"/> 居住者の要件を満たすことを示す書類の写し（身体障害者手帳、介護保険被保険者証等） <input type="checkbox"/> 居宅介護住宅改修費、介護予防住宅改修費、その他の補助を受けている方はその金額のわかる書類				