

受付印

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額に係る申告書

令和 年 月 日

綾川町長 殿

住所 〒

申告者氏名 (納税義務者) (名称) 印

電話番号 ()

地方税法附則第15条の9第4項及び同条第5項に規定する高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、同条第6項及び綾川町税条例附則第10条の2第6項の規定に基づき、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の所在	綾川町	家屋番号
種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ 附属家	
構造	木造 ・ 非木造 () 階建	
延床面積	併用住宅にあつては m ² そのうちの住宅部分床面積 m ²	
建築年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
登記年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
居住安全改修工事完了年月日	令和 年 月 日	
居住安全改修工事に要した費用	全体の工事費用	円
	居住安全改修工事費用	円
	給付・補助金額	円
	= 自己負担金額 円	
居住安全改修工事後3か月以内に申告書を提出することができなかった理由		
地方税法施行令附則第12条第29項に該当する者(改修工事を必要とする方)	住所	綾川町
	氏名	
	生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生
	該当区分	65歳以上 ・ 要介護認定 ・ 要支援認定 ・ 障害者
世帯区分等状況確認		
本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び補助金制度の利用状況を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに、		同意します
いずれかに○を記入してください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくこととなります。		同意しません

添付書類

次の書類(写し可)を添付してください。(地方税法施行規則附則第7条第7項の規定に基づく書類)

- 増改築等工事証明書(建築士、指定確認検査機関若しくは登録住宅性能評価機関が発行)又は改修工事に係る明細書、改修工事箇所を撮影した写真及び改修工事費用の領収書
- 給付金や補助金を受給している場合はその金額が確認できる書類の写し
- 下記に該当する場合は以下の書類の写し

要介護及び要支援認定 …… 介護保険の被保険者証
 障害者 …… 障害者手帳、精神障害者福祉手帳、療育手帳等