

高齢者等居住改修住宅に対する固定資産税の減額申告書

(あて先)

令和 年 月 日

あま市長

申告人 住所

氏名

個人番号
又は
法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(右詰めでご記入下さい。)

あま市税条例附則第10条の3第8項の規定により下記のとおり申告します。

記

納税義務者住所					
氏名及び名称					
家屋の所在地					
家屋番号	種類	床面積 (m ²)		居住床面積 (m ²)	
		
建築年月日			登記年月日		
居住する高齢者等	氏名				
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定または要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がい者の方				
改修を行った工事内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床表面の滑り止め化 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 床の段差の解消				
	改修工事完了年月日	上記の改修に要した費用(補助金等を除いた金額)			
3ヶ月以内に申告書を提出できなかった理由(申告書提出日が改修工事完了日から3ヶ月を経過している場合)					

〔添付書類〕

- ①納税義務者の住民票の写し
- ②改修工事に要した費用を証明する書類(領収書及び工事内訳の分かる費用明細書)
- ③改修工事を行った箇所の写真(改修工事前及び改修工事後)
※建築士または登録住宅性能評価機関等の発行する証明でも可
- ④補助金の決定(確定)通知書等の写し
- ⑤区分に応じた書類
 - ・要介護認定または要支援認定を受けている方 → 介護保険の被保険者証の写し
 - ・障がい者の方 → 障害者手帳の写し

※郵送で提出する場合は本人確認書類(運転免許証・パスポートなど)の写しの添付をしてください。