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

令和　　年　　月　　日

（あて先）

あ　ま　市　長

申告人　住　　所

氏　　名

電話番号　　（　　）　　－

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9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	居住床面積
		㎡	㎡
建築年月日		登記年月日	
年　月　日		年　月　日	
居住する高齢者等	氏名		
	□ 65歳以上の方　□ 要介護認定または要支援認定を受けている方 □ 障がい者の方		
改修を行った工事内容	□ 廊下の拡幅　□ 便所の改良　□ 引き戸への取替え □ 階段の勾配の緩和　□ 手すりの取付け　□ 床表面の滑り止め化 □ 浴室の改良　□ 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）	
令和　年　月　日		円	
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。