

高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

黒潮町長 あて

|       |                |  |
|-------|----------------|--|
| 納税義務者 | 住所又は所在地        |  |
|       | 氏名または名称及び代表者氏名 |  |
|       | 個人番号または法人番号    |  |
|       | 電話番号           |  |

下記物件について、地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、黒潮町条例附則第10条の3第8項の規定に基づき申告します。

1 申告に係る家屋の概要

|                                   |  |  |                |
|-----------------------------------|--|--|----------------|
| 所 在                               |  |  |                |
| 家 屋 番 号                           |  | 種 類  |                |
| 床 面 積                             | m <sup>2</sup>   | 居 住 部 分<br>の 床 面 積   | m <sup>2</sup> |
| 建 築 年 月 日                         | 年 月 日  | 登 記 年 月 日  | 年 月 日          |
| 居 住 者                             | 住 所  |  |                |
|                                   | 氏 名  |  |                |
|                                   | 申告区分   | <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定 <input type="checkbox"/> 障害者等 |                |
| 改修工事が完了した年月日                      | 年 月 日  | 改修工事に要した費用   | 円              |
| 補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の額       |  |  | 円              |
| 改修工事の内容                           | <input type="checkbox"/> 通路の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配の緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良<br><input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> ドアの改良 <input type="checkbox"/> 床の滑り止め |  |                |
| 高齢者等居住改修が完了して3か月以内に申告書を提出できなかった理由 |  |  |                |

2 添付書類

|  |
|--|
| ① 65歳以上のものが居住している場合は、確認できる住民票                                  |
| ② 要介護認定、要支援認定を受けている場合は、確認できる保険証の写し                             |
| ③ 障がい者が居住している場合は、各種手帳の写し                                       |
| ④ 工事内容、工事費用が確認できる工事明細書、改修箇所の図面・工事写真及び工事費用を支払ったことを確認することができる領収証 |
| ⑤ ④もしくは居住安全改修工事が行われた旨を証する書類                                    |
| ⑤ 補助金等の交付決定等を確認することができる書類                                      |