

高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額規定の適用申告書			
加須市長 様			令和〇年〇月〇〇日
			住(居)所 加須市三俣二丁目 1 番地 1 申告者 氏名(名称) 加須 太郎 個人番号又は法人番号 <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>
加須市税条例附則第10条の3第8項の規定により次のとおり申告します。			
家 屋 の 所 在	加須市三俣二丁目 1 番地 1		
家 屋 番 号	1 - 1 ※未登記の場合は「未登記」と記入	家 屋 の 種 類	専用住宅
構 造	ア 木 造 イ 非 木 造	床 面 積 (うち、居住の用に供する部分)	130.00 m ² (※併用住宅の場合のみ記入 m ²)
階 数	2階建て	改 修 工 事 完 了 年 月 日	令和〇年〇月〇〇日
建 築 年 月 日	〇〇年〇月〇〇日	登 記 年 月 日	〇〇年〇月〇〇日
改 修 工 事 に 要 した 費 用	500,000円		
地方税法施行令附則 第12条第28項に掲げ る者の住所・氏名・ 該 当 区 分	住 所 加須市三俣二丁目 1 番地 1 氏 名 加須 花子 該当区分 1 65歳以上 2 要介護・要支援の認定を受けている者 3 障がいのある者		
補 助 金 の 有 無	有 有の場合、当該補助金の内容 1 地方公共団体等からの補助金 2 居宅介護住宅改修費(介護保険法第45条第1項に基づくもの) 3 介護予防住宅改修費(介護保険法第57条第1項に基づくもの)	補助金額	50,000 円 円 円
改修工事後、3箇月 以内に申告書を提出 できなかった場合、 そ の 理 由			
備 考			

- 添付書類 1 納税義務者の住民票の写し
 2 65歳以上の者の住民票の写し、介護保険法第12条第3項に規定する被保険者証の写し、障がいのあることを証する書類の写し
 3 改修工事に係る明細書、工事完了後の写真、領収書等
 4 補助金の交付を受けている場合は、補助金交付決定通知等
 5 その他市長が必要と認める書類