

高齢者等居住安全改修に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年 月 日

坂 町 長 様

住 所
 申告者 氏 名
 (納税義務者) 電話番号

住 所
 代理人 氏 名
 電話番号

坂町税条例附則第10条の2第6項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の所在				床 面 積	居 住 部 分	m ²
家 屋 番 号	構 造	造	そ 他 の 部 分		m ²	
家屋の種類	専用住宅・併用住宅・マンション				計	m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日			
居住者の状況	65歳以上の者 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障害者					
	住 所		氏 名			
居住安全改修工事完了年月日	年 月 日					
居住安全改修工事に要した費用	居住安全改修工事に伴う補助金等			(30万円以上が対象) 差引金額(-)		
円	円			円		
居住安全改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出することができなかった理由						

添付書類

1. 居住者要件を満たすことを示す書類の写し
2. 工事明細書
3. 改修工事箇所の写真(改修前・改修後)
4. 領収書
5. 補助金等の交付を受けた場合は、交付決定を受けたことを確認することができる書類