

高齢者等居住改修に係る固定資産税減額規定の適用申請書

年 月 日

坂 町 長 様

申告者 (納税義務者)	住所	
	氏名	Ⓜ
	個人番号又は法人番号	
	電話番号	
代理人	住所	
	氏名	Ⓜ
	個人番号又は法人番号	
	電話番号	

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項及び第 5 項の適用を受けるため、坂町税条例附則第 10 条の 3 第 7 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	m <sup>2</sup>
家屋番号	構造	造	(うち居住の用に供する部分)		
家屋の種類					m <sup>2</sup>
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①	居住安全改修工事に伴う補助金等②		(50 万円以上が対象) 差引金額 (①－②)		
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	※工事完了日から 3 ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入				

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. 改修工事の明細書の写し、改修工事箇所の図面・写真（改修前・改修後）
3. 居住安全改修工事に要した費用を証明する書類
4. 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

事務処理欄						
<input type="checkbox"/> 承認  <input type="checkbox"/> 不承認	課長	課長補佐	係長	主任	係員	受付印