

様式第 6 6 号

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

井手町長 汐見 明男 様

私の所有する下記の家屋について、地方税法附則第 1 5 条の 9 第 4 項又は第 5 項（高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税の減額）に規定する家屋となりましたので、同条第 6 項の適用を受けたく、井手町税条例附則第 1 0 条の 2 第 7 項の規定に基づき申告します。

納税義務者 住所
氏名(名称) ふりがな ㊞
電話番号
(納税義務者以外の方が申告される場合)
代理人住所
代理人氏名 ㊞

記

家屋所在地	綴喜郡井手町大字 小字		家屋番号	番
種類・構造・床面積	種類	構造	床面積	
		造・ 葺・ 階建	㎡(居住部分 ㎡)	
建築年月日	登記年月日		バリアフリー改修工事が完了した年月日	
年 月 日	年 月 日		年 月 日	
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金等②		(30万円以上が対象) 差引金額 (①-②)	
円	円		円	
居住者の状況	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者	<input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者	<input type="checkbox"/> 障害者	
	住 所		氏 名	
改修完了後 3 ヶ月を経過した後に提出する場合の理由				