

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 西島 寛道 様

私の所有する下記の家屋について、地方税法附則第15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10条の3第7項の規定に基づき申告します。

納税義務者 住所 _____

ふりがな
氏名(名称) _____

個人番号又は法人番号 _____

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
	専用住宅 併用住宅 ()	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		(50万円超が対象) 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				