

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

川島町長 あて

住所 \_\_\_\_\_

申告者(納税義務者) 氏名(名称) \_\_\_\_\_ 印

個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

地方税法附則第15条第9項の適用を受けたいので、川島町税条例附則第10条の3第7項の規定により、下記のとおり申告します。

家屋の内容	所在地	川島町			家屋番号	番
	用途	構造	造	床面積	m <sup>2</sup>	居住部分 <small>床面積の1/2以上であること</small> m <sup>2</sup>
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	改修完了日	年 月 日
	高齢者等居宅改修工事費用	全体工事費用 _____ 円 (高齢者等居宅改修工事以外の工事費を含む) 高齢者等居宅改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 =自己負担金 _____ 円				
改修工事を必要とした方	氏名	該当する区分		<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者		
	住所	生年月日	M S T H	年 月 日		
改修工事が完了してから3月以内に申告書を提出できなかった理由		該当する場合のみ記入				
世帯区分等の状況確認 本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分、現住所、介護保険給付及び助成制度の利用状況などを税務課長が各業務担当課長へ照会することに <p style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</p> 該当するものを○で囲んでください。 同意されない場合は、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。						

添付書類

- 納税義務者の住民票の写し
- 高齢者等の区分に応じた書類
  - ・65歳以上の者 その者の住民票の写し
  - ・要介護認定又は要支援認定を受けている者 その者の被保険者証の写し
  - ・障害者 該当する旨を証する書類の写し
- 次に掲げるいずれかの書類
  - ・当該改修工事に係る明細書(改修工事の内容及び費用を確認することができるもの)、当該工事が行なわれた個所を撮影した写真及び工事費用を支払ったことを確認することができる領収書
  - ・改修工事が行われた旨を証する書類
- 補助金等の交付、居宅介護住宅改修費の給付又は介護予防住宅改修費の給付を受けている場合には、当該補助金の交付(給付)決定、又は交付(給付)を受けたことを確認できる書類
- その他、町長が必要と認める書類