

固定資産税減額申告書 高齢者等居住改修住宅

1. 納税義務者 住所
氏名又は名称

2. 家屋の明細 (床面積は2段書きとし、上に実際の床面積、下のカッコ内に居住部分の面積を記入のこと。)

所在地	家屋番号	種類	構造	床面積 (㎡)		
				1階	1階以外	合計
				()	()	()
				()	()	()
				()	()	()

3. 建築年月日 年 月 日
 4. 登記年月日 年 月 日
 5. 改修完了年月日 年 月 日

6. 改修に要した費用等

(差引金額50万円超が減額対象)

①総額.....円
 ②補助金額等.....円
 ①－②
 ③差引金額.....円

7. 対象居住者の住所氏名

(下のいずれかに該当する場合は減額対象)

イ 65歳以上の者
 ロ 要介護認定又は要支援認定を受けている者
 ハ 障害者 (イ,ロ,ハの該当するものを○で囲むこと)

住所

氏名

8. 改修完了後3か月以内にこの申告書を提出できなかった理由
 (改修が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合のみ記入)

川島町税条例附則第10条の3第8項の規定により、上記のとおり申告します。

川島町長 宛て

年 月 日

申請者 住.....所
 氏.....名

(Tel)

※ 添付書類

- ・改修工事の明細書の写し (工事内容を確認できるもの)
- ・工事写真及び明細書 (改修前、改修後の様子が分かるもの)
- ・改修費用を確認できる書類 (請求書、領収書等)
- ・介護認定を受けている方は被保険者証の写し、障害をお持ちの方は手帳の写し

処 理	電算処理	カード	土地処理	