高齢者等居住改修住宅に対する固定資産税減額申告書

　 令和　　年　　月　　日

那須塩原市長　様

　　　　　　　　　　 　　 納税義務者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　電　話　（　　　　－　　－　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

下記の家屋についてバリアフリーの改修工事を行ったので、那須塩原市税条例附則第１０条の３第９項の規定により次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 所在地番 | | | | | 種　類 | | 構　造 | | | 延床面積 | | 居住面積 | | 家屋番号 | |
| 家屋 |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 建築年月日 | | | |  | | | | | | 登記年月日 | | | 令和　年　月　日 | | | |
| 居住者 | | １．６５歳以上の者　 ２．要介護認定又は要支援認定を受けている者　３．障害者 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | 氏名 | |  | | |
| 改修完了年月日 | | | | | 年　　　月 | | | | 改修に要した費用 | | | | | 円 | | |
| 補助金、居宅介護住宅費及び介護予防住宅改修費等 | | | | | | | | | | | | | | 円 | | |
| ３か月以内に申告書を提出できなかった場合は、その理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ［添付書類］  １．納税義務者の住民票の写し　２．居住者要件を証するもの　３．増改築等工事証明書  ※３の書類がない場合、以下の書類を添付してください。  ４．工事明細書や写真等の関係書類　５．改修に要した費用を証する書類  ※補助金の交付を受けている場合、以下の書類を添付してください。  ６．補助金の交付、居宅介護住宅費の給付等を確認することができる書類 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |

【事務処理欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者コード | | 適用年度 | | 処理 | 受付印 |
|  | |  | |  |  |
| 受付者 | 番号確認 | 身元確認 | 確認書類 | |
|  | □済  □未済 | □済  □未済 | □個人番号カード  □通知カード＋運転免許証  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |