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（　　）