高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

令和　　年　　月　　日

（宛先）城陽市長

申 告 者（所有者）
住所又は所在地
フリガナ
氏名又は名称
個人番号又は法人番号
電話番号　　－　　－

城陽市税条例附則第１０条の３第８項の規定に基づき、高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税の減額について、次のとおり申告します。

家屋所在地	城陽市　　番地			家屋番号	番
新築年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	種類		構造	
登記年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	課税延床面積 （内、居住部分床面積）		．　㎡ （　　．　㎡）	
増築年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	種類		構造	
増築の登記年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日	課税延床面積 （内、居住部分床面積）		．　㎡ （　　．　㎡）	
在宅該当者の氏名・住所等	氏名		生年月日	ＴＳ ＨＲ　　年　　月　　日生	
	住所	城陽市　　番地			
	該当者	□ ６５歳以上　□ 要介護者　□ 要支援者　□ 障がい者等			
改修工事完了日	令和　　年　　月　　日				
改修工事の種類 （該当する番号を○で囲んでください。）	１ 廊下の拡幅　２ 階段の勾配の緩和　３ 浴室の改良　４ 便所の改良 ５ 手すりの取付け　６ 床の段差解消　７ 引戸等へ取替え　８ 床表面滑り止め化				
改修工事費	Ａ 居住安全改修工事費用（他工事含まず）	Ｂ 補助金等の額	Ｃ 差引（Ａ－Ｂ） ※ 差引後５０万円を超えること。		
	円	円	円		
添付書類	□ 工事明細書等の写し　□ 工事箇所の写真（ 施工前・後 ） □ 領収証等の写し　□ 補助金等交付決定通知書の写し □ 介護保険被保険者証の写し　□ 障がい者手帳等の写し □ その他（　　）				
改修工事完了後３ヵ月以内に申告ができなかった場合は、その理由					

＊ 増築が２回以上の場合、増築分は別紙増築明細へ記入してください。

市役所使用欄

受付	確認	地区	通知書番号