

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 住所又は所在地

(所有者) 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9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 年 月 日 平成		種類		構造			
登記年月日		昭和 年 月 日 平成 令和		課税延床面積 (内、居住部分床面積)				. m ² (. m ²)	
増築年月日		昭和 年 月 日 平成 令和		種類		構造			
増築の 登記年月日		昭和 年 月 日 平成 令和		課税延床面積 (内、居住部分床面積)				. m ² (. m ²)	
在宅該当者の 氏名・住所等	氏名				生年月日	T S H R 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)			
		円		円		※ 差引後50万円を超えること。 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ヵ月以内に申告が必要です。

市役所使用欄

* 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。

受付 確認

地区 通知書番号