高齢者等居住改修住宅固定資産税減額申告書

年　　　月　　　日

森 町 長　様

　　　　　　　　　　 住　所

申告者

（納税義務者）

(所在地)

氏　名

(名　称)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

個人番号又

は法人番号

地方税法附則第15条の9第4項の規定による固定資産税の減額を受けたいので、森町税条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の所在 | |  | | | | 家屋番号 | |  |
| 種　　　類 | |  | | | 構造 |  | | |
| 床 面 積 | | 居住用の部分　　　　　　　㎡  居住用以外の部分　　　　　㎡ | | | 改修工事が完了した年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 建築年月日 | | 年　　月　　　日 | | | 登記年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 居住者の要件 | 住　 　所 | |  | | 氏名 |  | | |
| 該当するものに○ | | ・ 65歳以上の者　　　・ 要介護認定者・要支援者　　　・ 障害者 | | | | | |
| 改修費用 | ①高齢者等居住改修工事費 | | | ②改修に伴う補助金等 | | | 差引金額（①－②） | |
| 円 | | | 円 | | | 円 | |
| 改修工事が完了した日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合は、その理由 | | | |  | | | | |