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 |  |