

# 高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

瑞穂市長 様

[申請者]  
住 所 (所在地)

フリガナ  
氏 名 (名 称) ㊟

個人番号 (法人番号)

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項または第 5 項の規定の適用を受けたいので、瑞穂市税条例附則第 10 条の 3 第 7 項により申告します。

### 記

納 税 義 務 者  <input type="checkbox"/> 申請者と同じ (右欄記入不要)	住 所			
	氏 名 ( 名 称 )			
家 屋 の 所 在 地	瑞穂市	番地		
種 類 該当するものに☑を記入	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )	家 屋 番 号		
家 屋 の 延 床 面 積	. m <sup>2</sup> (居住用部分延床面積 . m <sup>2</sup> )			
建 築 年 月 日 平成 19 年 1 月 1 日以前であること	年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日	
改 修 工 事 を 必 要 と し た 方 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ	住 所			
	フリガナ 氏 名	該 当 区 分	<input type="checkbox"/> 65 歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援 認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がいのある方	
	生年月日			
改 修 工 事 完 了 年 月 日	年 月 日			
改 修 工 事 費 用	全体工事費用_____円 (バリアフリー改修工事以外の工事を含む) 内、バリアフリー改修工事費用_____円 …① 給付・補助金額_____円 …② (①②が 50 万円以上であること)			

市処理欄 ※記入不要です

(添付書類)

改修工事を必要とした方の該当区分に応じた書類の写し  
(住民票、介護保険被保険者証、障害者手帳等)

改修前後の写真

工事明細書及び工事代金の領収書

補助金等決定通知書等 (補助金等の交付を受けた方のみ)

提出遅延理由書 工事完了日から 3 月を経過した後に申告書を提出する場合

※上記添付書類のうち、各機関から発行されるものについて、税務課より確認することに同意していただく場合は「同意書」の提出を要します。