

受付印

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(あて先) 恵那市長 様

申告者氏名 (納税義務者)	住所(所在地)	(電話番号)				
	氏名(名称)					
	個人番号又は法人番号					個人番号の場合は、左端を1マス空けて記入してください。

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の適用を受けるため、市税条例附則第10条の3第7項の規定により下記のとおり申告します。

家屋の所在地					
家屋番号	種類	構造	床面積 (居住床面積)	建築年月日	登記年月日
			m ² (m ²)	年 月 日	年 月 日
			m ² (m ²)	年 月 日	年 月 日
改修工事を 必要とした方	氏名(生年月日)	(年 月 日)			
	住所				
	該当項目	1. 65歳以上の方 2. 要介護・要支援認定者 3. 障がい者			
居住安全改修工事完了年月日			年 月 日		
居住安全改修工事に要した費用			円		
補助金・給付金等			円		
【備考】 改修工事完了後3月以内に申告書を提出できなかった理由					

【添付書類】
 納税義務者の住民票の写し(市内在住の場合は下記同意書の同意により不要)
 該当項目1の場合、高齢者の住民票の写し(市内在住の場合は下記同意書の同意により不要)
 該当項目2の場合、介護保険被保険者証の写し(市内在住の場合は下記同意書の同意により不要)
 該当項目3の場合、障がい者手帳等の写し(市内在住の場合は下記同意書の同意により不要)
 居住安全改修工事に係る明細書(工事内容及び費用を確認できるもの)又は、当該工事箇所を撮影した写真及び当該工事費用を支払ったことが確認できる領収書

この申告書の審査にあたり、住民票や当該居住安全改修工事に係る補助制度等の利用状況及び介護保険給付の状況を担当部署へ照会することに

同意します ・ 同意しません

該当するもので困ってください。同意されない場合で、添付書類以外の書類が必要となったときは、その都度ご提供いただくこととなります。

処理事項	記載事項	添付書類	工事完了日	入力処理	確認印

- 欄の記載は必要ありません。
- この申告書は、改修工事が完了した日から3月以内に提出してください。
- この申告書に記載された情報は、ご本人の同意や法令に定められた場合を除いて、市税の課税や徴収の目的以外には利用しません。