

固定資産税（高齢者等居住改修住宅又は高齢者等居住改修専有部分）減額申告書

年 月 日

(宛先)弥富市長

申告者(納税義務者)
住 所

氏名又は名称
個人番号又は法人番号

次のとおり弥富市税条例附則第10条の3第7項の規定により申告します。(特例区分—地方税法附則第15条の9第4項・第5項)

所 在		家 屋				建 築 年 月 日		
		家 屋 番 号	種 類	床 面 積	居住用床面積	登 記 年 月 日		
弥富市		番		m ²	m ²	年 月 日		
						年 月 日		
		番		m ²	m ²	年 月 日		
						年 月 日		
居住する高齢者等	住 所				該 当 要 件			
	氏 名				1 65歳以上 2 要介護・要支援認定 3 障害者			
改 修 工 事 の 完 了 年 月 日		年 月 日		改 修 工 事 に 要 し た 費 用		円		
補助金等の交付や介護保険法に規定する住宅改修費の給付の有無とその金額				なし ・ あり (円)				
改修工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった場合は、その理由								
改 修 箇 所	①廊下の拡幅 ②階段の勾配の緩和 ③浴室の改良 ④トイレの改良 ⑤手すりの取付け ⑥床の段差の解消 ⑦引き戸への取替え ⑧床表面の滑り止め化			戸 数	行 政 区		世 帯 番 号	

- ※ 添付書類—①居住する高齢者等の要件を確認できる書類（住民票の写し、要介護・要支援認定被保険者証、各種障害者手帳）
 ②高齢者等が居住していることを確認できる住民票の写し
 ③改修工事に要した費用を証する書類（領収書等）
 ④工事内容を確認できる書類（工事明細書、写真等）
 ⑤工事費から控除する補助金等の額や介護保険法に規定する住宅改修費が確認できる書類（補助金等交付決定通知書、介護保険償還払支給決定通知書等）