

米原市長 様

申告者(納税義務者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

高齢者等居住改修に伴う固定資産税減額申告書

地方税法附則第15条の9第4項(高齢者等居住住宅改修に対する固定資産税の減額)の適用を受けるため、米原市税条例付則第10条の3第7項の規定により申告します。

家屋の所在地					
家屋の明細	家屋番号	種類	構造	床面積	建築年月日
				居住用部分の床面積	登記年月日
				m <sup>2</sup>	年 月 日
				m <sup>2</sup>	年 月 日
				m <sup>2</sup>	年 月 日
居住者に関する事項	住所	_____			
	氏名	_____		生年月日	年 月 日
	状況	<input type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 要介護・支援認定者		<input type="checkbox"/> 障がい者
改修工事完了年月日	年 月		改修費用	円	
上記改修に対する補助金等	名称	_____		金額	円
申告書提出遅延理由	(改修工事完了から3箇月を経過したとき)				

[添付書類]

納税義務者の住民票の写し

居住者に関する確認書類(次の1から3のいずれか)

1 65歳以上の方の住民票の写し      2 介護保険の被保険者証の写し      3 障がい者手帳等の写し

改修に要した費用を証する書類

改修に係る工事明細書・写真等

補助金等の決定通知書等の写し

※ ただし、上記書類で住民票の写しが必要な方の内、市内に住所があり、当課照会に同意されている場合は添付不用です。

本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付および助成制度の利用状況等を固定資産担当が各業務担当課へ照会することに

同意します

同意しません

※ 該当するものを○で囲んでください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要となった際、その都度提出していただくこととなります。

税務課記入

処理日	担当	処理状況	減額年度	受付