

(税条例附則第9条の3第7項関係)

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

阿南市長 あて

納税義務者(所有者)

住 所

氏名(名称)

連絡先(電話番号)

法 個

個人番号又は
法人番号

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項に規定する固定資産税の減額に必要な事項について、次のとおり、阿南市税条例附則第9条の3第7項の規定に基づき申告します。

家屋の所在地	阿南市		町	番地	
家屋番号			種類(用途)		
床面積	居住の用に供する部分 の床面積		その他部分の床面積	延床面積	
	㎡		㎡	㎡	
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	改修工事が完了した年月日	年 月 日
居住者住所				居住者要件の別	<input type="checkbox"/> 65歳以上
居住者氏名 (生年月日)	(年 月 日生 歳)				<input type="checkbox"/> 要介護又は要支援の認定を受けた方
					<input type="checkbox"/> 障害者
改修工事内容	<input type="checkbox"/> 廊下の拡幅 <input type="checkbox"/> 階段の勾配緩和 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> トイレの改良 <input type="checkbox"/> 手すりの設置 <input type="checkbox"/> 床の段差解消 <input type="checkbox"/> 引き戸への取替え <input type="checkbox"/> 床の滑り止め化				
改修工事に要した費用 (支払った額の合計)			円	上記改修に対する補助金等	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 できなかった理由					

※添付すべき書類等

1. 居住者が65歳以上の要件以外の場合、介護保険被保険者証の写し、または、障害者の認定を証する写し
2. 該当改修工事に係る明細書、工事写真及び領収書
3. 補助金等を受けた場合は、それを確認できる書類
4. 居住改修工事が行われた旨を証する書類

※その他

申告書受付後、実地において工事箇所を調査させていただきます。

工事施工量により改築評価対象となる場合は、別に評価のうえ、減額します。