

様式第84号の4(第15条関係)

高齢者等居住改修 住宅 専有部分 に対する固定資産税の減額申告書

年 月 日

三島市長 あて

住所
申告者
氏名
電話番号

三島市税賦課徴収条例附則第5条の4第7項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	住所 (所在地)										
	フリガナ										
	氏名 (名称)										
	個人番号又は法人番号										
家屋の所在											
家屋番号		種類		構造							
床面積				居住用床面積							
家屋の建築年月日				年	月	日					
家屋の登記年月日				年	月	日					
改修工事が完了した年月日				年	月	日					
改修工事に要した費用等	改修工事に要した費用										円
	補助金等の額										円
	差引金額(自己負担額)										円
居住者の状況	住所										
	氏名										
	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 障害者									
改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由											

(注) 次に掲げる書類のうち、市長が指示するものを添付してください。

- (1) 納税義務者の住民票の写し
- (2) 改修工事に係る明細書(当該改修工事の内容及び費用を確認することができるものに限る。)
- (3) 改修工事箇所(着工前・後)の写真
- (4) 領収書(改修工事費用を支払ったことを確認することができるものに限る。)
- (5) 住宅改造補助金の交付決定又は居宅介護住宅改修費・介護予防住宅改修費の給付決定の通知書の写し
- (6) 「該当区分」の欄が65歳以上の者に該当する場合にあっては、住民票の写し
- (7) 「該当区分」の欄が要介護認定又は要支援認定を受けている者に該当する場合にあっては、介護保険被保険者証の写し
- (8) 「該当区分」の欄が障害者に該当する場合にあっては、身体障害者手帳、療育手帳等の写し