

# 高齢者等居住改修住宅 に対する固定資産税減額申告書 高齢者等居住改修専有部分

年 月 日

福島市長

住所 \_\_\_\_\_

納税義務者  
 氏名  
 (名称)

個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_ 右詰で記載

電話番号 \_\_\_\_\_

固定資産税減額適用のため、市税条例附則第10条の3第7項の規定により申告いたします。

所在地	福島市	家屋番号	
種類			
構造	造 葺 階建		
床面積	m <sup>2</sup>	居住用床面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日		
登記年月日	年 月 日		
居住者に関する事項	住所		
	氏名	生年月日 ( 年 月 日、 歳)	
	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護、要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者	
改修完了年月日	年 月 日		
改修工事費	円	うち補助金、介護 保険住宅改修費	円
改修後三ヶ月以内に提出することができなかった理由			

(注)

- 「家屋番号」の欄には、法務局に登録した家屋番号を、登記していない場合には未登記とご記入ください。
- 「建築年月日」の欄には、建物を取得した日付（完成年月日）を記入してください。
- 共有の場合、共有者の住所・氏名を記入してください。
- 提出書類  
 ①申告書 ②住民票 ③介護保険被保険者証、障害者手帳等 ④工事明細書 ⑤写真 ⑥領収書等