

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

記入例

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

福島市長

住所 福島市五老内3番1号

納税義務者
氏名 福島 太郎
(名称)
個人番号又は法人番号
電話番号 024-535-1111

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 五老内町29-6	家屋番号	29番6
種類	専用住宅		
構造	木造 スレート葺 2階建		
床面積	101.19㎡	居住用床面積	101.19㎡
建築年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
登記年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
居住者に関する事項	住所	福島市五老内3番1号	
	氏名	福島 太郎 生年月日（昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日、65歳）	
	該当区分	☒ 65歳以上の高齢者 ☐ 要介護、要支援認定者 ☐ 障害者	
改修完了年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日		
改修工事費	¥〇〇〇,〇〇〇円	うち補助金、介護 保険住宅改修費	¥〇〇,〇〇〇円
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、登録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