

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

(あて先) 会津若松市長

納税義務者の住所	電話() -
納税義務者の氏名(名称)	
個人番号 又は法人番号	

地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項に規定する固定資産税の減額を受けるため、会津若松市税条例附則第10条の3第7項の規定により、下記の通り申告します。

家屋の所在	会津若松市	
家屋番号	番	※登記家屋のみ記入
家屋の種類	居宅・共同住宅・併用住宅(居宅兼)	
家屋の構造	()造・()葺・()階建	
床面積	延床面積(m ²) うち住宅部分の床面積(m ²)	
建築年月日	令和 年 月 日	
登記年月日	令和 年 月 日 ※登記家屋のみ記入	
改修工事を必要とした居住者 ※住所・氏名について 納税義務者本人の場合 には□に✓印を記入	住所	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ
	氏名	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ
	該当区分	いずれかに✓印を記入 <input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている方 <input type="checkbox"/> 障がいをお持ちの方
改修工事完了年月日	令和 年 月 日 ※申告日より3カ月以内であること	
改修工事費用	①総工事費のうち改修工事費	円
	②補助金等の額	円
	③自己負担額(=①-②)	円 ※50万円を超えていること
備考		

添付書類

- ①領収書の写し ②工事明細書の写し ③改修箇所の図面及び工事写真(改修前・後) ④補助金等の交付決定通知書の写し
⑤居住者に関する書類(下記該当するものいずれか1点)
ア:65歳以上の方 ⇒ 居住される方の住民票
イ:要介護認定又は要支援認定を受けている方 ⇒ 介護保険被保険者証の写し
ウ:障がいをお持ちの方 ⇒ 障がい者手帳の写し

※納税義務者の個人番号が確認できない場合には、住民票の写しの提出が必要になります。

※この申告書を提出する日が改修工事完了後3カ月以降になる場合は、その理由を備考欄に記入してください。