

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

島田市長

住 所

納税義務者 ふりがな

氏名又は名称

個人番号又は法人番号

電話番号

島田市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、次のとおり申告します。

| | | | |
|---|---|----------------|-----|
| 家屋の所在 | | | |
| 家屋番号 | | 種 類 | |
| 床面積 | | 居住の用に供する部分の床面積 | |
| 建築年月日 | | 登記年月日 | |
| 居住者の状況 | 住 所 | | 氏 名 |
| | 65歳以上の者 ・ 要介護認定者 ・ 要支援認定者 ・ 障害のある者 | | |
| 居住安全改修工事が完了した年月日 | | | |
| 居住安全改修工事に要した費用① | | | 円 |
| 補助金等及び給付の額② | | | 円 |
| 差 引 額 ① - ② (50万円を超えるものが対象) | | | 円 |
| 居住安全改修工事の内容 (該当する工事に○) | ・ 廊下の拡幅 ・ 階段の勾配の緩和 ・ 浴室の改良 ・ 便所の改良 ・ 手すりの取付 ・ 床の段差の解消 ・ 出入口の戸の改良 ・ 床表面の滑り止め化 | | |
| 居住安全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 | | | |

添付書類

1. 居住者要件が確認できる書類の写し（介護保険被保険者証または障害者手帳等）
2. 工事内容が確認できる書類（工事明細書等）
3. 工事費用を支払ったことが確認できる書類（領収書等）
4. 改修箇所の写真（改修前・改修後）
5. 補助金等の交付を受けた場合は、その額が確認できる書類（交付決定通知等）