|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　付 印 | | |  | | | | |
| **住宅のﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ改修に伴う固定資産税減額申告書** | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日  　安　堵　町　長　殿  　　　　　　　　　　　　　　納税義務者　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　（家屋所有者）　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　(名　　称)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 　（　　　）  　下記の家屋について安堵町税条例附則第１０条の３第８項の規定により、ﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ改修工事により　固定資産税の減額が適用される住宅であることを申告します。 | | | | | | |
| 家　屋　の　明　細 | | | | | | |
| 所　在　地 | | | 安堵町大字 | | 家屋番号 |  |
| 種　　　類 | | |  | 構　　　造 |  | |
| 床　面　積 | | | ㎡ | 居住床面積 | ㎡ | |
| 建築年月日 | | | 年　　月　　日  (新築された日から10年以上経過した住宅が対象) | 登記年月日 | 年　　月　　日 | |
| 改修完了日 | 年　　月　　日 | |
| 改修に要した費用 | | | 円 | 補助金等の金額 | 円 | |
| 居住する  高齢者等 | 氏　名 | | (申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限ります。) | | | |
| 該当区分 | | ６５歳以上の者 　　要介護、要支援認定者　　　　　障害者等  ※該当する区分にレを付けて下さい。65歳以上の者については、改修工事完了後の1月1日において65歳以上の者 | | | |
| 世帯区分等状況確認  本申告書記載の内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を固定 資産税担当課が各業務担当課へ照会することに  同意します　・　同意しません  ※該当するものを○で囲んで下さい。同意されない場合は審査を行う上で添付書類が必要となった際、その都度提出していただくことになります。 | | | | | | |
| ３ヶ月以内に提出できなかった理由 | | |  | | | |
|

＜添付書類＞

●　納税義務者の住民票の写し

●　次の①～③のいずれかの書類

　　①６５歳以上の方の住民票の写し　②介護保険被保険者証の写し　③障害者手帳等の写し

●　次の①～③のいずれかの書類

　　①改修工事に係る明細書（改修工事の内容及び費用が確認できるもの）

　　②改修工事箇所の写真（改修前、改修後のもの）及び工事費領収書

　　③建築士又は登録性能評価機関等の発行する証明

●　補助金等の交付、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の交付決定を確認できる書類

|  |
| --- |
| ※　この申告書は、安堵町税条例附則第１０条の３第８項の規定により、地方税法附則第１５条  　の９第４項又は第５項の規定の適用を受けようとする者が、ﾊﾞﾘｱﾌﾘｰ改修工事が完了した日から　３ヶ月以内に提出することになっています。３ヶ月を経過後に申告する場合は、提出できなかった理由を記入すること。 |