

高齢者等居住改修住宅に伴う固定資産税の減額申請書

地方税法附則第15条の9第4項の規定の適用を受けたいので申請します。

阿波市長 殿

年 月 日

(1) 納税義務者の住所及び氏名又は名称

住 所 阿波市
氏名又は名称

(2) 家屋の所在、家屋番号、種類、床面積及び人の居住の用に供する部分の面積

家屋の所在
家屋番号
種 類
床 面 積
人の居住の用に供
する部分の床面積

(3) 家屋の建築年月日及び登記年月日

建築年月日 大・昭・平・令 年 月 日
登記年月日 大・昭・平・令 年 月 日

(4) 令附則第12条第28項に掲げる者に該当する者の住所、氏名及び当該者が同項各号のいずれかに該当するかの別

住 所
氏名又は名称
該 当 号 1号・2号・3号・ に該当

※ 1号(65歳以上のもの) 2号(要介護認定者・要支援認定を受けている者) 3号(障害者)

(5) 改修工事が完了した年月日

年 月 日

(6) 改修工事に要した費用並びに令附則第12条第29項に規定する補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費

改修工事に要した費用	一金	円
補助金等	一金	円
居宅介護住宅改修費	一金	円
介護予防住宅改修費	一金	円

(7) 改修工事が完了した日から3ヶ月を経過した後に申告書を提出する場合には、3ヶ月以内に提出できなかった理由

理 由：

注) 添付書類 1) 施行規則附則第7条第7項各号に掲げる書類(裏面に内容を記載)

添付必要書類

- 納税義務者の住民票の写し
- 該当する区分に応じた書類
 - ・ 65歳以上の高齢者・・・住民票の写し
 - ・ 要介護及び要支援認定者・・・介護保険の被保険者証の写し
 - ・ 障害者・・・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し
- 最終工事に係る明細書（改修工事の内容及び費用の確認できるもの）
- 改修工事後の写真
- 領収書（改修工事費用を支払ったことを確認できるもの）
- 居宅介護（支援）住宅改修費に係る給付決定を受けたことを確認できる書類等

※ 上記添付書類の中で阿波市が発行する写しは、担当課に確認しますので添付する必要はありません。