

高齢者等居住改修住宅固定資産税減額申告書

年 月 日

芝山町長 様

申告者	住所	
(納税義務者)	氏名(名称)	印
	電話	
代理人	住所	
	氏名	印
	電話	

芝山町税条例附則第10条の2第6項の規定により、下記家屋の減額措置の適用について申告します。

家屋の内訳	納税義務者	住所		
		氏名(名称)		
	家屋所在地			
	家屋番号		種類(用途)	
	床面積		居住面積	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
	改修工事完了年月日	年 月 日		
	改修工事に要した費用	円		
	うち補助金等で補填される金額	円		

地方税法施行令附則第12条第28項に掲げる者に該当する者

住所	
氏名(名称)	
地方税法施行令附則第12条第28項	
第1号(65歳以上の方) 第2号(要介護認定・要支援認定) 第3号(障がい者認定)	
該当項目に をする。	

三か月以内に提出できなかった理由

<p>工事完了日から三か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。</p>

<p>添付書類 改修工事に係る明細書・改修箇所の写真・工事費用が支払われたことが確認できる書類 補助金等の交付が確認できる書類</p>
