

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額に係る申告書

受付印



年 月 日

長岡市長 様

〒 _____
住 所 _____

申告者 氏 名 _____
(納税義務者) (名 称) _____

電話番号 _____ () _____

(個人番号及び法人番号)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

地方税法附則第15条の9第4項及び同条第5項に規定する高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額の適用を受けたいので、同条第6項及び長岡市市税条例附則第14条の3第4項の規定に基づき、事実を証する書類を添えて申告します。

家屋の所在	長岡市	家屋番号 <small>※未登記の場合は記入不要です。</small>
種 類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅	
構 造	木造 ・ 非木造 (造) 階建	
延床面積	併用住宅にあつては m ² そのうちの住宅部分床面積 m ²	
建築年月日	年 月 日	
登記年月日 <small>※未登記の場合は記入不要です。</small>	年 月 日	
居住安全改修工事 完了年月日	年 月 日	
居住安全改修工事に 要した費用	全体の工事費用	円
	居住安全改修工事費用	円
	補助・給付金額	円
	自己負担金額	円
	円 -	円 =
備 考		
地方税法施行令附則第12条 第28項に該当する者 (居住安全改修工事を 必要とする方)	住 所	長岡市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	該当区分	65歳以上 ・ 要介護認定 ・ 要支援認定 ・ 障害者
世帯区分等状況確認	<p>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、補助・給付制度の利用状況について、固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することに、</p> <p style="text-align: center;">同意します ・ 同意しません</p> <p>いずれかに○を記入してください。同意されない場合、審査を行う上で添付書類以外の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。</p>	

※ 添付書類

- (1) 改修工事が行われた旨を証する書類の写し(明細書、写真、領収書等)又は「増改築等工事証明書」の写し
- (2) 補助金や給付金を受給している場合はその決定を受けたことを確認できる書類の写し
- (3) 下記に該当する場合は以下の書類の写し
 - 要介護又は要支援認定 …… 介護保険の被保険者証
 - 障害者 …… 身体障害者手帳、精神障害者福祉手帳、療育手帳等

※ 改修工事完了後3か月以内に提出してください。