高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額適用申告書

　　　年　　　月　　　日

湯 沢 町 長　殿

申告者 住　所（所在地）

氏　名（名　称）　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

地方税法附則第15条の９第４項又は同条第５項の規定により固定資産税の減額の適用を受けたいので、湯沢町税条例附則第９条第７項の規定により次のとおり申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者（所 有 者） | 住所(所在地) |  |
| 氏名(名称) |  |
| 家屋の所在 |  |
| 家屋番号 |  | 種　類 |  |
| 家屋の床面積共同住宅等又は区分所有建物のときは別紙に床面積の内訳を記載してください。 | 居住部分の床面積① | その他の部分の床面積② | 総床面積　①+② |
| ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 家屋の建築年月日 |  | 登記年月日 |  |
| 改修工事が完了した年月日 |  |
| 改修工事費用 | 改修工事に要した費用① | 円 |
| 地方公共団体からの補助金② | 円 |
| 居宅介護住宅改修費・介護予防住宅改修費③ | 円 |
| 差し引き額（①－②－③） | 円 |
| 改修工事を必要とした方 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  | 生年月日 |  |
| 要 件 | ※該当する□に✓印をご記入ください。□６５歳以上である　（注１）□介護保険法の要介護認定又は要支援認定を受けている者□障がい者 |
| 耐震改修が完了した日から３ヶ月を経過した後に申告書を提出する場合には、右に3ヶ月以内に提出できなかった理由を記入 |  |
| 備　　考 |  |

（注１）工事が完了した日に属する年の翌年１月1日の年齢が６５歳以上の方が対象になります。

【添付書類】

○改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認できるもの）

○改修工事箇所に係る図面

○改修工事箇所の写真（改修前・改修後）

○領収書（改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの）

○補助金及び介護保険給付金の決定（確認）通知書等の写し

○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

　　・障がい者　･･････････････････　身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し

【家屋の要件】

　新築されてから１０年以上経過している家屋（賃貸住宅は除く。）であること

【工事費の要件】

　改修工事に要した費用（補助金等をもって充てる部分を除く。）が50万円以上（税込）であること。