

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	
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
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。 <input type="checkbox"/> 65歳以上である (注1) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。