

高齢者等居住改修住宅に対して課する固定資産税減額申告書

年 月 日

(宛先) 北茨城市長

納税義務者 住所 (所在) _____

氏名 (名称) _____ (印)

個人 (法人) 番号 _____

下記の家屋について地方税法附則第15条の9第4項又は同条第5項の規定に基づく固定資産税の減額を受けるため、北茨城市市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

該当家屋	所 在	北茨城市		
	家屋番号		種 類	
	構 造	造 葺 階建		
	床 面 積	1階 m ²	1階以外 m ²	計 m ²
	建築年月日	年 月 日		
居住安全改修工事が完了した年月日	年 月 日			
居住安全改修工事に要した費用	円			
居住安全改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由				
添付書類 1 高齢者、障害者その他の政令で定める者が居住していることを証する書類 2 居住安全改修に要した費用を証する書類 (契約書及び領収書の写し) 3 居住安全改修工事に係る書類 (工事明細書及び写真) 又は改修工事が行われた旨を証する書類 4 介護給付及び国又は自治体から補助金等を受けている旨の書類				
減額期間	年度～	年度	適用床面積	m ²
備 考				