

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年 月 日

(宛先) 江別市長

申告書 住所(所在地) _____
 (納税義務者) フガナ
 氏名(名称) _____
 (電話番号 _____)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号又は法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

江別市税条例附則第10条の3第8項の規定に基づき、次のとおり申告します。

| | | | | | |
|--------------------------|--|---|-------------|----------------|--|
| 家屋の内訳 | 所在・地番 | | | | |
| | 家屋番号 | | 種類・構造 | | |
| | 床面積 | m ² | 居住の用に供する床面積 | m ² | |
| | 建築年月日 | 年 月 日 | 登記年月日 | 年 月 日 | |
| 改修工事の内容 | 改修に要した費用 | 円 (うち補助金等の額 円) | | | |
| | 居住者の住所及び氏名 | | | | |
| | 居住者の区分 | 1 高齢者(65歳以上) 2 要介護又は要支援認定者 3 障がい者 | 改修工事が完了した日 | 年 月 日 | |
| 3か月以内 に提出 できなかった理由 | * 工事完了日から3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。 | | | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 領収書(自己負担金が50万円超であることを証する書類) <input type="checkbox"/> 工事明細書(改修の工事内容とその金額がわかる書類) <input type="checkbox"/> 改修前、改修後の写真 <input type="checkbox"/> 身分証明書(居住者要件が満たされていることが確認できる書類) | | | | |