

高齢者等居住改修住宅に対する固定資産税の減額申告書

令和 年 月 日

(宛先) 富士市長

納税義務者
住（居）所
（所在地）
氏 名
（名 称）
個 人 番 号
（法人番号）

(氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)

次のとおり富士市税条例附則第12条の3第8項の規定により申告します。

地方税法施行 令附則第12条 第23項に掲げ る者	住（居）所				
	氏 名				
	該 当 区 分		☐ 65歳以上の高齢者 ☐ 要介護認定又は要支援認定を受けている者 ☐ 障害者		
高 齢 者 等 居 住 改 修 住 宅	所 在			家 屋 番 号	
	種 類			床 面 積	平方メートル
	人 の 居 住 の 用 に 供する部分の床面積		平方メートル	改 修 工 事 が 完了した年月日	年 月 日
	建 築 年 月 日		年 月 日	登 記 年 月 日	年 月 日
	改 修 工 事 に 要 し た 費 用			円	
	補助金等、居宅介護住宅改修費 及び介護予防住宅改修費			円	
改修工事の完了後 3月以内に申告で きなかつた場合 は、その理由					