

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

(宛先) 富士市長

納税義務者

住 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7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 所			
	氏 名			
	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 要介護認定又は要支援認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 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				