

高齢者等居住改修申告書

令和 年 月 日

(宛先) 柳井市長

申告者 住 所

氏 名

電話番号

()

高齢者等居住改修に伴う固定資産税減額の適用を受けるため、以下のとおり申告します。

納税義務者 (所 有 者)	住 所				
	フリガナ			個人番号	
	氏名(名称)				
家 屋 の 状 況	所在地	柳井市			
	家屋番号		登記受付日	年 月 日	
	種 類		建築完了日	年 月 日	(新築後10年を経過した住宅が対象)
	構 造		改修完了日	年 月 日	
	床面積 (居住部分)	m ²		(m ²)	
居住者 の状況	住 所				
	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	居住要件 (該当に ○)	① 65歳以上の者 ② 要介護認定又は要支援認定を受けている者 ③ 障害者			
改修工事の内容 (該当に○)	① 廊下の拡張		⑤ 手すりの取付け		
	② 階段の勾配の緩和		⑥ 床の段差の解消		
	③ 浴室の改良		⑦ 引き戸への取替え		
	④ 便所の改良		⑧ 床表面の滑り止め化		
改修工事に要した費用		円	改修工事完了 日から三月を 経過した後に 申請書を提出 する場合、三 月以内に提出 できなかった 理由		
地方公共団体の補助金等		円			
居宅介護住宅改修費		円			
介護予防住宅改修費		円			
控除後金額 (50万円以上要したものが対象)		円			

- 添付書類
 - ・領収書の写し
 - ・工事明細書の写し(建築士、登録性能評価機関等による証明で代用可)
 - ・改修箇所の図面、工事写真(改修前・後)
 - ・その他補助金等の明細の写し
- 工事内容等は書類の確認と併せ、必要に応じて現地確認を行なう場合があります。