

高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額申告書						
年 月 日						
美濃加茂市長 藤井 浩人 宛						
申告者 (納税義務者)	住 所 (所在地)	電話番号 () —				
	フリガナ					
	氏 名 (名称及び代表者氏名)					
地方税法附則第15条の9第4項（高齢者等居住改修住宅）又は第5項（高齢者等居住改修専有部分）に係る固定資産税の減額の適用を受けるため、美濃加茂市税条例附則第6条の3第7項の規定により申告します。						
家屋の所在	美濃加茂市					
家屋番号		床面積		m ²	建築年月日	年 月 日
種 類		居住床面積		m ²	登記年月日	年 月 日
居住者	区 分	☐ 65歳以上の方 ☐ 障がいのある方 ☐ 介護保険の要介護、要支援認定を受けている方				
	住 所	☐ 申告者住所に同じ				
	フリガナ					
	氏 名	☐ 申告者氏名に同じ				
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		
補助金等（地方税法施行令附則第12条第24項の規定による）					円	
(耐震改修が完了した日から3か月を経過した後に申告書を提出する場合は、3か月以内に提出できなかった理由)						
添付書類 ☐ 納税義務者の住民票の写し（市内在住の場合は不要） ☐ 居住者要件を満たすことを証する書類 ・ 65歳以上の方が居住する場合は、住民票の写し省略可 ・ 介護保険の要介護、要支援認定を受けている方が居住する場合は、介護保険被保険者証の写し ・ 障がいのある方が居住する場合は、障がい者手帳等の写し ☐ 居住安全改修工事に係る明細書等（工事内容及び費用を確認できるもの）、当該工事箇所を撮影した改修前後の写真及び当該工事費用を支払ったことが確認できる領収書 ☐ 補助金等を受けている場合は、その内容と金額を確認できる書類						

注1 個人にあつては、押印不要です。法人にあつては、名称及び代表者氏名を記名押印（代表者印）してください。

2 個人にあつては、窓口提出する場合には本人確認書類の提示を、郵送する場合にはその写しを添付してください。
法人にあつては、これらの確認書類の提示又は添付は不要です。

