

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                                                |            |                   |       |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|-------|-------------|
| <div>記入例</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | 高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額申告書                                                                                                       |            |                   |       |             |
| 令和〇年〇〇月〇〇日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                                                                                                                                |            |                   |       |             |
| 美濃加茂市長 宛                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                                                                |            |                   |       |             |
| 申告者<br>(納税義務者)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 住 所<br>(所在地)       | 美濃加茂市太田町1番地11<br>電話番号 ( ) 〇〇-〇〇〇〇                                                                                              |            |                   |       |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | フリガナ               | ミノ タロウ                                                                                                                         |            |                   |       |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 氏 名<br>(名称及び代表者氏名) | 美濃 太郎                                                                                                                          |            |                   |       |             |
| 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 太田町1番地11     |                                                                                                                                |            |                   |       |             |
| 家屋番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11番                | 床面積                                                                                                                            | 120        | 00 m <sup>2</sup> | 建築年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 種 類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 併用住宅               | 居住床面積                                                                                                                          | 70         | 00 m <sup>2</sup> | 登記年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 居住者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 区 分                | <input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 障がいのある方<br><input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の要介護、要支援認定を受けている方 |            |                   |       |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 住 所                | <input checked="" type="checkbox"/> 申告者住所に同じ                                                                                   |            |                   |       |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | フリガナ               | ミノ イチロウ                                                                                                                        |            |                   |       |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 氏 名                | <input type="checkbox"/> 申告者氏名に同じ<br>美濃 一郎                                                                                     |            |                   |       |             |
| 居住安全改修工事が完了した年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                | 令和〇年〇〇月〇〇日 |                   |       |             |
| 居住安全改修工事に要した費用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                | 900,000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）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                                                | 150,000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)<br>申告期限経過後の提出が認められるには、やむを得ない理由が必要です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                                                |            |                   |       |             |
| 添付書類<br><input type="checkbox"/> 納税義務者の住民票の写し（市内在住の場合は不要）<br><input type="checkbox"/> 居住者要件を満たすことを証する書類<br>・ 65歳以上の方が居住する場合は、住民票の写し省略可<br>・ 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<br>・ 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<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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 個人にあっては、押印不要です。法人にあっては、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 個人にあっては、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。

法人にあっては、これらの確認書類の提示又は添付は不要です。

