

# 高齢者等居住（バリアフリー）改修に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

東 浦 町 長 殿

申告者（納税義務者）

住所

氏名 印

電話 ( )

東浦町税条例附則第10条の3第8項の規定により、固定資産税の減額の適用が受けられるよう申告します。

|                                  |          |      |                |          |         |
|----------------------------------|----------|------|----------------|----------|---------|
| 家屋の所在地                           | 東浦町大字    |      |                | 家屋番号等    |         |
| 申告家屋の明細                          | 種類       | 構造   | 床面積            | 改修が完了した日 |         |
|                                  |          |      | m <sup>2</sup> | 年        | 月 日     |
| 改修に要した工事費                        | 円        |      | 控除額            | 円        |         |
| 改修の内容                            |          |      | 対象となる工事費       | 円        |         |
| 居住要件                             | 65歳以上    | (氏名) | (住所)           |          |         |
|                                  | 要介護・要支援者 | ( )  | (東浦町大字 )       |          |         |
|                                  | 障害者      | (確認) | 年齢             | 手帳       | 福祉課 その他 |
| 改修が完了してから3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合の理由 |          |      |                |          |         |

提出先及び連絡先

〒470-2192 知多郡東浦町大字緒川字政所20番地

東浦町役場総務部税務課資産税係 Tel0562(83)3111 内線115・116

|      |                     |
|------|---------------------|
| 分類記号 | C223                |
| 保存年限 | 5年                  |
| 区分   | 非公開                 |
|      | 基準表1-1-4<br>第6条1項1号 |

| 決 裁 欄 |    |    |   |    |    |
|-------|----|----|---|----|----|
| 課長    | 補佐 | 係長 | 係 | 処理 | 確認 |
|       |    |    |   |    |    |