

【記載例】

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

①提出される日付をご記入ください。

令和 年 月 日

②申告者と納税義務者が異なる場合はそれぞれ住所・氏名等を記入してください。同じ場合は納税義務者のみ記入してください。

（記入される方）

住所 帯広市西5条南7丁目1番地

氏名 帯広 花子

私は、上記の者を代理人として選出し、本申告書の提出の権限を委任します。

納税義務者

住所	帯広市西5条南7丁目1番地											
氏名（名称）	帯広 太郎											
個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3

（↑右詰めで記入してください）

③改修工事を行った家屋の情報を記入してください。

（地方税法施行令第12条第2項及び第3項（高齢者等居住改修住宅の固定資産税の減額）の適用を受けるため）帯広市税条例附則第12条第7項の規定により添付書類を添えて申告します。

家 屋	区 分	該当する□にレ印を記入して下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者等居住改修住宅（区分所有に係る家屋以外の家屋の場合） <input type="checkbox"/> 高齢者等居住改修専有部分（区分所有に係る家屋の場合）										
	所 在 地	帯広市西5条南7丁目1番地										
	家 屋 番 号	1番			種 類 ・ 用 途	居宅－店舗						
	床 面 積	120.00 m ² （うち居住の用に供する部分 100.00 m ² ）										
	建 築 年 月 日	H〇〇年△△月××日			登 記 年 月 日	H〇〇年△△月××日						
居 住 者	住 所	帯広市西5条南7丁目1番地										
	氏 名	帯広 花子										
	地方税法施行令附則第12条第24項	該当する□にレ印を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号該当（年齢が65歳以上の人） <input type="checkbox"/> 第2号該当（要介護認定又は要支援認定を受けている人） <input type="checkbox"/> 第3号該当（障害のある人）										
改 修 工 事	工 事 完 了 年 月 日	令和〇〇年△△月××日										
	工 事 に 要 し た 費 用	1,000,000 円										
	補助金等、居宅介護住宅改良費及び介護予防住宅改良費	名 称	帯広市ユニバーサルデザイン住宅改造補助金									
		金 額	300,000 円									
本申告書を3ヶ月以内に提出できなかった理由	※工事完了日から3ヶ月以内に申告書を提出できなかった場合のみ記入											

職員確認欄	番号確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード・通知カード	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳等	身元・代理権確認	<input type="checkbox"/>
-------	------	--	------------------------------	----------------------------------	----------	--------------------------

【お問い合わせ】 〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地 帯広市資産税課家屋係

TEL 0155-65-4123（直通）