様式第13号の２

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）西尾市長

　　　　　　　　　　　　納税義務者　　住　所（所在地）

　　　　　　　　　　　　（申告者）　　氏　名（名　称）

電話番号

個人番号又は法人番号

地方税法附則第15条の９第４項に規定する固定資産税の減額の適用を受けたいので、次のとおり申告します。

１　家屋の表示（新築された日から10年以上を経過した住宅）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家　屋　の　所　在 | 家屋番号 | 種類 | 構　　造 | 建築年月日  登記年月日 | 床面積  　　（㎡） | 居住床面積  　　（㎡） |
| **＜記載例＞**  **寄住町下田２２番地** | **２２** | **居宅** | **木・瓦・二** | **平成10年**  **平成10年** | **130.00** | **130.00** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

２　改修工事（実施工事の項目**全てに○を付けてください**。）

(1)　廊下の拡幅　　　(2)　階段の勾配の緩和　　(3)　浴室改良　　(4)　便所改良

(5)　手すりの設置　　(6)　屋内の段差の解消　　(7)　引き戸への取替え工事

(8)　床表面の滑り止め化

３　改修対象者 住所

氏名

地方税法施行令附則第12条第23項**第　　号**に該当

４　改修助成等の制度利用の有無

(1)　利用した。（制度名　　　　　　　　　　 　　　　補助金額等　　　　　　　 　　 　円）

(2)　利用していない。

５　改修工事完了日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

完了後３か月以内に申告できなかった場合はその理由（　　　　　　　　 　　 　　　　）

６　改修費　　　　　　　　　　　　　　　　円　※自己負担が５０万円を超える額であること

７　添付書類

①改修工事の領収書の写し、②工事内訳の分かる請求明細書、③改修工事を行った箇所の写真 （改修工事前及び改修工事後）※日付入り、④見取図（間取りの分かる平面図）（改修工事前及び改修工事後）、⑤国・地方公共団体等の各種助成及び給付などの補助金の決定（確定)通知書等の写し、

⑥以下の内容に応じた書類…・要介護認定、要支援認定を受けている方は、介護保険の被保険者証の写し、

・障害のある方は、身体障害者手帳、療育手帳等の写し