第３７号様式の５（第１４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税の減額適用申告書  年 　　月 　　日  （宛先）座間市長 | | | | | | |
|  | | 申告者 | 住所 | |  | |
|  | |
| 氏名（名称） | |  | |
|  | |
| 電話番号 | |  | |
| 座間市市税条例施行規則第１１条の２第７項の規定に基づき、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。 | | | | | | |
| 納税義務者の  住所 |  | | | 納税義務者の  氏名又は名称 | |  |
| 家屋の所在 |  | | | | | |
| 家屋番号 |  | | | 種類 | |  |
| 床面積 | ㎡ | | | 人の居住の  用に供する  部分の床面積 | | ㎡ |
| 建築年月日 | 年 　　月 　　日 | | | 登記年月日 | | 年 　　月 　　日 |
| 該当者の住所 |  | | | 該当者の氏名 | |  |
| 該当事由 | □ ６５歳以上　　□ 要介護認定又は要支援の認定　　□ 障がい者 | | | | | |
| 改修工事の  完了年月日 | 年 　　月 　　日 | | | 改修工事に  要した費用 | | 円・・・① |
| 地方税法施行令附則第１２条第２４項に規定する補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の額 | | | | | | 円・・・② |
| 改修工事が完了した日から３月以内に申告書を提出できなかった理由  （該当する場合のみ記入） | | | | | | |
| ※ ①－②が５０万円を超えるものが対象となります。 | | | | | | |