固定資産税　高齢者等居住改修住宅申告書

１．納税義務者　　住所　東松山市松葉町１丁目１－５８

氏名又は名称　松　山　太　郎

２．家屋の明細　（床面積は２段書きとし、上に実際の床面積、下のカッコ内に居住部分の面積を記入のこと。）

所　在　地	家屋番号	種類	構造	床　面　積（㎡）			(資産番号)
				１　階	１階以外	合　計	
松葉町１丁目 １００－１	１００－１	居宅	木造	80 00 （ 80 00 ）	40 00 （ 40 00 ）	120 00 （ 120 00 ）	
				（　　）	（　　）	（　　）	
				（　　）	（　　）	（　　）	

３．建築年月日　　○年　○月　○日

４．登記年月日　　○年　○月　○日

５．改修完了年　月　日　　○年　○月　○日

６．改修に要した費用等
（差引金額５０万円超が減額対象）

①総額　980,000　円

②補助金額等　300,000　円

①－②

③差引金額　680,000　円

５０万円超であること

７．対象居住者の住所氏名
（下のいずれかに該当する場合が減額対象）

イ　６５歳以上の者
ロ　要介護認定又は要支援認定を受けている者
ハ　障害者　（イ,ロ,ハの該当するものを○で囲むこと）

住所　東松山市松葉町１－１－５８

氏名　松　山　花　子

８．改修完了後３か月以内にこの申告書を提出できなかった理由
（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のみ記入）

東松山市税条例附則第１０条の３第８項の規定により、上記のとおり申告します。

東　松　山　市　長　　宛て

○年　○月　○日

申　請　者　　住　所　東松山市松葉町１－１－５８

氏　名　松　山　太　郎

（TEL　０４９３－２３－２２２１）

※　添付書類
工事領収書、工事明細書及び改修箇所の写真（左記の３つは建築士等による証明で代替可）、補助金等の交付決定書等の写し、介護保険被保険者証の写し（７のロの場合）、障害者手帳などの写し（７のハの場合）、納税義務者が市外に居住する場合は住民票の写し

処理	電算処理	カード	土地処理