

年 月 日

黒石市長様

申告者 住所
氏名

高齢者等居住改修に伴う固定資産税額の減額申告書

黒石市税条例附則第10条の3第8項の規定により次のとおり申告します。

納税義務者	住所				
	氏名 (名称)	個人番号又は法人番号			
家屋の所在等	所在	黒石市		家屋番号	
	種類		床面積	居住用床面積	
	建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
居住する 高齢者等	住所				
	氏名				
	要件	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障害者			
居住安全改修工事が完了した年月日		年 月 日			
居住安全工事に要した費用	工事費用	円			
	補助金等	円 (介護保険住宅改修費の給付等)			
その他	※改修が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由				

※添付書類

- ・居住者の要件が確認できる書類 (写し) 介護保険被保険者証、障害者手帳等
- ・次のいずれかの書類
改修工事に係る明細書 (工事の内容、費用がわかるもの)、改修箇所の写真、領収証
建築士等が発行する増改築等工事証明書
- ・補助金等の交付を受けた場合その内容を確認できる書類の写し