

大分類	中分類	小分類	決裁区分	保存年限
4	B	3	課長	5年

主管課長	係長	主査

高齢者等居住改修住宅等に課する固定資産税減額申告書

年 月 日

宇城市長 様

申告者（納税義務者）

住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項に基づく固定資産税の減額に係る申告をします。

家 屋 の 所 在 地	宇城市		
家 屋 番 号		構造	木造 ・ ブロック ・ 鉄骨 ・ 軽量鉄骨 鉄筋コンクリート ・ 鉄骨鉄筋コンクリート その他（ ）
家 屋 の 種 類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ 共同住宅 ・ その他（ ）		
建 築 年 月 日	年 月 日	家屋の床面積	m ²
工事改修完了年月日	年 月 日		
居 住 者 の 住 所			
居 住 者 の 氏 名			
居 住 者 の 区 分	ア 要支援・要介護認定者 イ 障害のある人 ウ 65歳以上の人		
改修工事に要した費用①	改修工事に伴う補助金②		自己負担（①－②）
円	円		円
改修工事完了後3ヶ月以内に 申告書を提出できなかった理由			

【添付書類】

1. 改修に要した費用を証する書類
2. 居住者に関する確認書類（居住者区分ア～ウの確認書類の写し）
3. 改修に係る工事明細書や写真等
4. 補助金等の決定通知書の写し