

申告書記入方法

※網掛けの部分をご記入してください。

様式第86号の4(第14条関係)

高齢者等居住改修住宅 高齢者等居住改修専有部分		に該当する家屋に対する固定資産税減額規定の適用申告書					
(提出先) 駒ヶ根市長		納税義務者の方の住所・氏名をご記入の上、ご捺印ください。				年 月 日	
駒ヶ根市市税条例附則第10条の2第6項の規定により次のとおり申告します。		氏名(名称)				印	
家屋の所在		家屋番号		種別	添付書類 「1号」:住民票の写し(申請日に発行したもの。) 「2号」:介護保険の被保険者証の写し 「3号」:身体障害者手帳、療育手帳の写し		
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	改修工事が完了した年月日			
地方税法施行令附則第12条第28項に掲げる者に該当する者		住所	居住者要件を満たす方の住所・氏名を記入してください。				
		氏名	氏名	「1号」:65歳以上の者 「2号」:要介護認定者又は要支援認定者 「3号」:障がい者			
改修工事に要した費用		改修工事の費用の総額を記入してください。					円
上記費用に充てる	補助金等	円	居宅介護住宅改修費	円	介護予防住宅改修費	円	
区分所有に係る家屋以外	床面積	内 訳	床面積(A)	左のうちの貸家部分(B)	特定居住用部分(A-B)		
「住宅改造費助成事業」及び県単独で実施する各種補助事業の場合はここへ	m ²	居		m ²	m ²		
		非居					
区分所有に係る家屋 (区分所有面積)	左のうちの専有面積	専有面積の内訳	床面積(A)	左のうちの貸家部分(B)	特定居住用部分(A-B)		
m ²	m ²	居住部分	m ²	m ²	m ²		
		非居住部分	m ²				
備考							