

固定資産税高齢者等居住改修住宅減額申告書

令和 年 月 日

栗原市長 殿

申告者（納税義務者）

住所

氏名

印

電話

栗原市市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき、次の家屋に係る高齢者等住宅改修に伴う減額措置の適用について、事実を証する書類を添えて申告します。

記

家屋所在地	栗原市			
構造	木造	軽量鉄骨造	鉄骨造	その他（ ）
種類	専用住宅	併用住宅	共同住宅	その他（ ）
床面積	1階 m ²	2階 m ²	その他 m ²	(うち居住の用に供する部分の面積 m ²)
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
65歳以上の者 又は介護認定 者若しくは障害 者の住所及び 氏名並びに区分	住所 栗原市	氏名	該当区分	65歳以上 要介護認定 要支援認定 障害者
改修工事 完了年月日	年 月 日			
改修工事に 要した費用	円	改修工事に 対する補助金	円	
改修工事内容				
三ヶ月以内 に提出でき なかった理由	※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入して下さい。			
備考	添付書類 別紙のとおり			