第122号様式の４（第71条関係）

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

申　告　者　住所（所在地）

（納税義務者）氏名（名称）

個人番号（法人番号）

電話番号　　　（　　　）

　　地方税法附則第15条の９第４項又は第５項の規定の適用を受けるため、いわき市税条例附則第11条の３第８項の規定により申告します。

|  |
| --- |
| 所在地　　いわき市 |
| 家屋番号 | 種類□専用住宅　　　□併用住宅 |
| 床面積（合計）㎡ | （１階）㎡ | （１階以外）㎡ | 居住用の床面積㎡ |
| 建築年月日年　　月　　日 | 登記年月日年　　月　　日 | 改修工事完了年月日年　　月　　日 |
| 改修工事に要した費用(Ａ)円 | 補助金等の額(Ｂ)円 | 自己負担額(Ａ)－(Ｂ)円 |
| 居住者の区分　□65歳以上　□要介護（要支援）認定者　□障害者 | 左の居住者の氏名及び納税義務者との続柄 |
| 改修工事の内容（複数可）　□廊下の拡幅　　　　　□階段の勾配の緩和　　　　□浴室の改良　□便所の改良　　　　　□手すりの取付け　　　　　□床の段差の解消　□引戸への取替え　　　□床表面の滑り止め化 |
| 改修工事が完了した日から３月以内に提出できなかつた理由（該当する場合のみ記入してください。） |

　備考

　　１　□のある欄は、該当する箇所に***レ***印を付けてください。

　　２　「家屋番号」の欄には、法務局の登記簿に登記された家屋番号を記入してください。

　　３　次に掲げる書類を添付してください。

　　　(１)　「居住者の区分」のいずれに該当しているかが確認できる書類

　　　　ア　居住者等の住民票の写し

　　　　イ　介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書又は介護保険被保険者証の写し

　　　　ウ　身体障害者手帳、療育手帳等の写し

　　　(２)　工事内容及び工事完了年月日が確認できる書類

　　　　ア　工事明細書

　　　　イ　写真（改修前・改修後）

　　　(３)　工事に要した費用が確認できる書類

　　　　ア　領収書の写し

　　　　イ　補助金等を受けていた場合は、その金額が確認できる書類