

様式第 50 号の 4(第 11 条関係)

高齢者等居住改修住宅に対する固定資産税減額申告書						
年 月 日						
東近江市長 様						
申告者(納税義務者)						
住(居)所(所在地) 東近江市						
氏 名(名称) 印						
個人番号又は法人番号						
電話番号						
下記の家屋について地方税法附則第 15 条の 9 第 6 項の規定により次のとおり申告します。						
家 屋 の 明 細						
所 在 地	東近江市		丁 目	番 地		
			町			
所 有 者				家屋番号	家屋番号がわかる場合に記入してください	
種 類		構 造		床 面 積	一棟 m ²	居住部分 m ² (改修後の住宅の床面積が 50 m ² 以上)
建築年月日	年 月 日 (新築された日から 10 年以上を経過した住宅)			登記受付日	年 月 日	
改修完了日	年 月 日			対象居住者の状況 (氏名を御記入ください)		
改修に要した費用	円 (補助金を除く居住改修費用が 50 万円を超えること)			① <u>65 歳以上の方</u> ② <u>要介護認定又は要支援認定の方</u> ③ <u>障害者の方</u> 以上のいずれかに該当すること		

添付書類

- 高齢者等居住改修の対象建物の位置図 (対象建物を太枠等で明示ください)
- 高齢者等居住改修箇所の施工図面又は施工写真
- 当該高齢者等居住改修に要した費用を証する書類又はその領収書の写し
- 工事明細書の写し (建築士又は登録性能評価機関等による証明で代替可)
- 高齢者等居住改修完了後から 3 箇月以内に提出できなかった場合はその理由書