

固定資産税減額申告書 高齢者等居住改修住宅用

年 月 日

習志野市長 宛て

納税義務者 住 所 _____

氏名 (名称) _____

個人番号又は法人番号 _____

電 話 _____

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項又は第 5 項に規定する固定資産税の減額に必要な事項について、次のとおり、習志野市税条例附則第 10 条の 3 第 8 項の規定に基づき申告します。

家屋所在地番 _____

家 屋 番 号 _____

種 類・構 造 種類 _____

造 葺 階建

床 面 積 _____ m² (うち居住部分 _____ m²)

建 築 年 月 日 明・大・昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登 記 年 月 日 明・大・昭・平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日

改修が完了した年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

居住者要件に該当する者の住所 _____

居住者要件に該当する者の氏名 _____

改修に要した費用 _____ 円

改修が完了した日から 3 月を経過した後に提出する場合は、その理由を具体的に記入してください。

(添付書類)
・居住安全改修に要した費用がわかる書類の写し
※ 添付書類で確認できない場合は、現地確認をすることがあります。