高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

令和　年　月　日

菊川市長　あて

申告者（納税義務者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

個人番号

(又は法人番号)

住所

氏名

（電話　　　　　　　　　　　　）

地方税法附則第15条の9第4項の規定による固定資産税の減額を受けたいので、菊川市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。



添付書類

・改修工事の領収書の写し・改修工事明細書の写し（改修工事の内容及び費用を確認することがきるもの）　※建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可・改修箇所の図面・工事写真・要介護認定又は要支援認定を受けている者は、その被保険者証の写し・障害者の場合は、障害者であることを証明する書類の写し・補助金等の決定通知書の写し