高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税の減額申告書

令和　　年　　月　　日

おおい町長　様

住所

（納税義務者）　氏名　　㊞

電話　（　　）　　－

下記の物件について、おおい町町税条例附則第　条の　第　項の規定により申告します。

所在地	おおい町		家屋番号	
種　類		建築年月日	年　月　日 （平成19年1月1日以前から存している家屋）	
構　造		床面積	㎡	
改修に要した費用	円	改修完了日	年　月　日	
対象居住者名（該当する欄に氏名をご記入ください）	①65歳以上の方			
	②要介護認定又は要支援認定の方			
	③障害をお持ちの方			
備　考				

添付書類

・納税義務者の住民票の写し（おおい町に住民票がある方は必要ありません）
・改修工事の金額・内容を示す明細書（建築士又は登録性能評価機関等による証明で代替可能）
・バリアフリー改修の対象建物の位置図（対象建物を太枠等で明示してください）
・住宅改造費補助金及び介護保険の給付金の決定通知書などの写し（補助金等を受けている場合のみ）
・領収書（改修工事費用を支払ったことが確認できるもの）
・改修工事を行った箇所の写真及び施工図面
・以下のいずれかの書類
　65歳以上の方→住民票の写し（おおい町に住民票がある方は必要ありません）
　要介護認定又は要支援認定を受けている方→介護保険の被保険者証の写し
　障害をお持ちの方→障害者手帳などの障害をお持ちであることを証する書類の写し

受　付　印

※　この申告書は、改修工事完了後から3カ月以内に提出してください。申告書の提出がない場合、減額措置を受けることができません。
　やむを得ない理由により期間経過後に提出する場合は、遅延理由を備考欄に記載してください。

※太枠内をご記入ください。