

高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年 月 日

(宛先)北本市長

住 所
申告者
氏名又は名称

北本市税条例附則第10条の3第8項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者の住所	
納税義務者の氏名又は名称	
個人番号及び法人番号	
家屋の所在	北本市
家屋番号	
家屋の種類	居宅 ・ 共同住宅 ・ 併用住宅
床面積	m ² (人の居宅の用に供する部分の床面積 m ²)
建築年月日	年 月 日
登記年月日	年 月 日
対象者	65歳以上の者 ・ 要介護認定又は要支援認定を受けている者 ・ 障害者
対象者の住所	北本市
対象者の氏名	
居住安全改修工事が完了した年月日	年 月 日
居住安全改修工事に要した費用並びに補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費	円 (補助金等の金額 円)
居住安全改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合は、3月以内に提出することができなかった理由	

(注意) 家屋の種類、対象者については、該当するものを○で囲んでください。