

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税の減額申告書											
年 月 日											
(提出先)											
川越市長											
納 税 義 務 者											
住 所 又 は 所 在 地											
氏 名 又 は 名 称											
生 年 月 日 年 月 日 生											
電 話 番 号											
個人番号又は法人番号											
川越市税条例附則第 1 0 条の 3 第 9 項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申告します。											
家屋所在地		川越市									
家屋番号				種類							
延べ床面積		㎡		居住部分床面積		㎡					
建築年月日		年 月 日		改修工事 の完了年月日		年 月 日					
登記年月日		年 月 日									
改修工事に要した費用		(改修工事費用) (給付・補助金額)※ (自己負担額) 円 - 円 = 円 ※ 改修工事の費用に充てるため、国又は地方公共団体からの補助金、居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費を受けた場合にその額を記入してください。									
改修工事を 必要とした者	氏名			居住要件該当区分		☐ 6 5 歳以上の高齢者 ☐ 要介護・要支援認定者 ☐ 障害者					
	住所										
申告書を 3 箇月以内に 提出できなかった場合 は、その理由											

- 添付書類
- (1) 納税義務者の住民票 ※川越市内に住所を有する場合は不要です。
 - (2) 地方税法施行規則附則第 7 条第 8 項第 2 号に規定する居住要件に応じた書類の写し
 - (3) 改修工事に係る費用の明細書の写し
 - (4) 改修工事に係る費用の支払を確認できる書類の写し
 - (5) 改修工事箇所の写真
 - (6) 補助金交付及び介護保険給付金の決定（確定）通知書等の写し

市 処 理 欄	添付書類	収受印
	☐ 住民票 ☐ 居住要件に応じた書類 ☐ 明細書等 ☐ 領収書等 ☐ 写真 ☐ 補助金・給付金等	