

居住安全改修工事に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

稚内市長様

住所 _____

申請者（納税義務者）氏名 _____

電話（ ） - _____

個人番号又は法人番号 _____

地方税法附則第15条の9第6項及び稚内市税条例附則第15条の3第7項の規定に基づき、下記家屋に係る減額措置について申告いたします。

家屋の表示	所在地番			
	家屋番号	種類		
	構造			
	床面積	(居住用床面積 m ²)		
	建築年月日	登記年月日		
工事	工事完了年月日			
	工事総費用	工事自己負担額		
居住者	氏名			
	住所			
	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者		
3ヶ月以内に提出できなかった理由（工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入）				
本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分・介護保険給付及び助成制度の利用状況、その他必要な情報を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することがあります。				
上記の照会に 同意します ・ 同意しません				
※ 同意されない場合、審査を行なう上で添付書類以外の書類が必要になった際、その都度提出いただくことがあります。				

- 添付書類 ○ 改修工事に要した費用を証する書類
○ 改修工事明細書の写し（工事内容、工事費用が確認できるもの）
○ 改修工事の図面及び写真（改修前及び改修後）
○ 居住者の該当要件が確認できる証明書（介護保険の被保険者証、障害者手帳の写し等）
○ 補助金等の明細書の写し（補助を受けている場合のみ）

----- 以下は記入しないでください -----

決 裁 欄	市長	副市長	部長		課長	G L	担当	処理担当
	減額の可否		物件番号		受付印			
	減額可 ・ 減額否		調査区番					

【記載例】

居住安全改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 5年 5月 1日

稚内市長様

住所 稚内市中央3丁目13番15号
申請者（納税義務者）氏名 課税一郎
電話 (0162) 23-6393
個人番号又は法人番号 000000000000

地方税法附則第15条の9第6項及び稚内市税条例附則第15条の3第7項の規定に基づき、下記家屋に係る減額措置について申告いたします。

家屋の表示	所在地番	稚内市中央3丁目4567番地89		
	家屋番号	4567番89	種類	居宅
	構造	木造亜鉛メッキ鋼板ぶき2階建		
	床面積	1階 75.31㎡ 2階 24.68㎡ (居住用床面積 99.99㎡)		
	建築年月日	平成2年4月1日	登記年月日	平成2年4月30日
工事	工事完了年月日	令和5年5月1日		
	工事総費用	1,200,000円	工事自己負担額	1,000,000円
居住者	氏名	課税花子		
	住所	申請者と同じ		
	該当区分	<input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者		
3ヶ月以内に提出できなかった理由（工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入）				
本申告書記載の内容を審査するにあたり、世帯区分・介護保険給付及び助成制度の利用状況、その他必要な情報を固定資産税担当課が各業務担当課へ照会することがあります。 上記の照会に <input checked="" type="checkbox"/> 同意します ・ <input type="checkbox"/> 同意しません				
※ 同意されない場合、審査を行なう上で添付書類以外の書類が必要になった際、その都度提出いただくことがあります。				

- 添付書類
- 改修工事に要した費用を証する書類
 - 改修工事明細書の写し（工事内容、工事費用が確認できるもの）
 - 改修工事の図面及び写真（改修前及び改修後）
 - 居住者の該当要件が確認できる証明書（介護保険の被保険者証、障害者手帳の写し等）
 - 補助金等の明細書の写し（補助を受けている場合のみ）

上記の全ての書類を添付してください。