様式第９４号の８（第２２条関係）

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額申告書

年　　月　　日

（宛先）富士見市長

住　　所（所在地）

申　告　者

（納税義務者）　　　　氏　　名（名称及び代表者氏名）

個人番号又は法人番号

電話番号

富士見市税条例附則第１０条の３第８項の規定により、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家屋の所在 |  | 家屋番号 |  |
| 種類（用途） |  | 構造／区分 | 　　　　　造　／　持家　・　ﾏﾝｼｮﾝ |
| 床面積 | 　　　　　　　　　　　　㎡ | 居住床面積 | 　　　　　　　　　㎡ |
| 建築年月日 |  | 登記年月日 | □　未登記 | 改修工事完了年月日 |  |
| 改修工事に要した費用等 | 全体工事費用　　　　　　　　　　　　円居住安全改修工事費用　　　　　　　　　　　　円（Ａ）補助金・給付金の額　　　　　　　　　　　　円（Ｂ）自己負担額　　　　　　　　　　　　円（Ａ）－（Ｂ） |
| 居住者 | 氏　　名(生年月日) | （　　　　　　　　　　　　　　） | 該当要件 | □６５歳以上の者□要介護・要支援認定者□障害者 |
| 住　　所 | 富士見市 |
| 備　　　　　　考 | ※改修工事完了日から３か月以内に提出できなかった場合は、その理由を記入してください。 |