様式第113号の4(第16条関係)

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

年　　月　　日

　磐田市長

所有者住所

氏名

(電話　　　　　　　　　)

個人番号（法人番号）

　地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定による固定資産税の減額を受けたいので、磐田市税条例附則第17条第7項の規定により申告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の所在 | |  | | | | | | | | | | 家屋番号 | | | |  | | |
| 家屋の種類 | |  | | | | | | 家屋の構造 | | |  | | | | | | | |
| 家屋の面積 | | 居住部分の床面積 | | | | その他の部分の床面積 | | | | 総床面積 | | | | | | | | 総床面積に対する居住面積の割合 |
| m2 | | | | m2 | | | | m2 | | | | | | | | ％ |
| 建築年月日 | 年　月　日 | | | | 登記年月日 | | 年　月　日 | | | | | | 改修工事が完了した年月日 | | | | 年　月　日 | |
| 令附則第12条第23項に掲げる者の号、該当する者の住所・氏名 | | | | 号 | | | 住所 | | | | |  | | | | | | |
| 氏名  (生年月日) | | | | | (　　年　月　日生　歳) | | | | | | |
| 改修工事に要した費用 | | | 円 | | | | | | 令附則第12条第24項に規定する補助金等の額 | | | | | | 円 | | | |
| 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には、3月以内に提出できなかった理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ※軽減前税相当額 | | | 円 | | | | | | ※軽減税額 | | | | | 円 | | | | |
| ※宛名番号 | | |  | | | | | | ※Keyコード | | | | |  | | | | |

　※印欄は、記入しないでください。