

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	
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	%	
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			※ K e y コ ー ド		

※印欄は、記入しないでください。