

(様式第76号の6) (第18条関係)

高齢者等居住改修住宅 高齢者等居住改修専有部分		に該当する家屋に対する固定資産税減額規定の適用申告書						
年 月 日								
坂 城 町 長 様		住 所 (所在地) 申告者 氏 名 (名 称)					印	
坂城町税条例附則第10条の3第7項の規定により次のとおり申告します。								
家屋の所在	坂城町大字			家屋番号		種類(用途)		
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			
地方税法施行令附則第12条第28項 に掲げる者に該当する者		住 所						
		氏 名				同項第 号該当		
改修工事に要した費用			円					
上記費用に充てる	補助金等	円		居宅介護住宅改修費	円		介護予防住宅改修費	円
区分所有に係る家屋 以外の家屋		総床面積 m ²	内 訳	床面積(A)	左のうちの 貸家部分(B)	特定居住用 部分(A-B)		
			居 住 部 分	m ²	m ²	m ²		
			非居住部分	m ²	/			
区分所有に係る家屋 (区分所有面積) m ²		左のうちの 専有面積	専有面積の内訳	床面積(A)	左のうちの 貸家部分(B)	特定居住用 部分(A-B)		
			居 住 部 分	m ²	m ²	m ²		
			非居住部分	m ²	/			
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由 (改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告する場合のみ記入)								