

(記入例)

様式第 7 6 号 (第 2 2 条関係)

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額規定の適用申告書						
桶川市長					〇〇年 〇〇月 〇〇日	
住(居)所			桶川市泉1丁目3番28号			
申告者		氏 名	桶川 太郎		⑨	
		(名 称)				
		電話番号	048 - 786 - 3211			
桶川市税条例附則第 1 0 条の 3 の規定により、次のとおり申告します。						
納税義務者住所	埼玉県桶川市泉1丁目3番28号			「木造」「軽量鉄骨造」「鉄骨造」等を記入。		
納税義務者氏名又は名称	桶川 太郎					
家屋の所在	桶川市泉1丁目341-1			床面積	居 住 部	〇〇, 〇〇 m ²
家 屋 番 号	〇〇〇番の□□ (未登記家屋は記入不要)	構造	木 造		その他の部分	□□, □□ m ² (併用住宅等の場合に記入)
家屋の種類	専用住宅・併用住宅・マンション				計	△△, △△ m ²
建築年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		登記年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
対象居住者の状況	65歳以上の者・要介護認定者・要支援認定者・障害者					
	住所	桶川市泉1丁目3番28号		氏名	桶川 花子	
改修工事完了年月日		〇〇年 〇〇月 〇〇日				
改修工事に要した費用①		改修工事に伴う補助金等②		差引金額 (① - ②)		
〇〇〇, 〇〇〇 円		□□□, □□□ 円		△△△, △△△ 円		
3 か月以内に申告書を提出できなかった理由						
※工事完了から3か月以上が経過してしまった場合には、事前に税務課までお問い合わせください。					介護保険からの給付や自治体からの補助金等がある場合に記入。	

注 障害者とは、地方税法施行令第 7 条各号に掲げる者をいいます。

申告書提出日が改修完了日から 3 か月を経過している場合には、その理由を記入してください。