

第83号様式の4（第52条の6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

鎌ヶ谷市長 様

住 所

納税義務者

氏名（名称）

印

鎌ヶ谷市税条例附則第10条の2第7項の規定により、下記のとおり申告します。

所在地番			家屋番号	種類	構造
建築年月日			年 月 日	登記年月日	年 月 日
該 当 者	住 所				
	氏 名				
	65歳以上		要介護・要支援認定	障がい者	
一 の 場 合 般 住 宅	居住部分床面積		その他の床面積	合 計	
	m ²		m ²	m ²	
区 住 宅 分 所 有 の 場 合	居住部分床面積等			そ の 他 の 部 分 の 面 積	合 計
	専有部分	共有部分	計		
	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
改修完了年月日					
改修工事費の内訳		改修工事費総額(a).....			
		補助金等(b).....			
		居宅介護住宅改修費(c).....			
		介護予防住宅改修費(d).....			
		改修工事費(a-b-c-d)			
3か月以内に提出 できなかった理由					

添付書類

65歳以上・・・住民票・工事明細書・工事写真・領収書

要介護若しくは要支援・・・住民票・工事明細書・工事写真・領収書・福祉手帳等の写

障がい者・・・住民票・工事明細書・領収書・工事写真・障がい者手帳等の写