

| 高齢者等居住改修住宅<br>高齢者等居住改修専有部分   |  |  |  |         |  | に該当する家屋に係る固定資産税減額規定の適用申告書 |  |                |  |                |  |       |  |
|--|--|--|--|---------|--|---------------------------|--|----------------|--|----------------|--|-------|--|
| 申告先 長野市長   |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  | 年 月 日 |  |
| 住所(所在地)  |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
| 申告者  |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
| 氏名(名称)   |  |  |  |         |  |                           |  |                |  | 印              |  |       |  |
| 個人番号(法人番号)   |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
| 長野市市税条例附則第7条第8項の規定により次のとおり申告します。                                     |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
| 家屋の所在  |  |  |  |         |  | 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23項に掲げる者に該当する者   |  |  |  | 住所      |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
|  |  |  |  | 氏名      |  |                           |  |                |  | 同項第 号該当        |  |       |  |
| バリアフリー改修工事費用   |  | 全体工事費用.....円(バリアフリー改修工事以外の工事を含む)<br>バリアフリー改修工事費用.....円—給付・補助金額.....円<br>=自己負担額.....円 |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |
| 区分所有に係る家屋<br>以外の家屋   |  | 総床面積   |  | 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)   |  |       |  |
|  |  | m <sup>2</sup>   |  | 居住部分    |  | m <sup>2</sup>            |  | m <sup>2</sup> |  | m <sup>2</sup> |  |       |  |
|  |  |  |  | 非居住部分   |  | m <sup>2</sup>            |  |                |  |                |  |       |  |
| 区分所有に係る家屋<br>(区分所有面積 m <sup>2</sup> )                                |  | 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)   |  |       |  |
|  |  | m <sup>2</sup>   |  | 居住部分    |  | m <sup>2</sup>            |  | m <sup>2</sup> |  | m <sup>2</sup> |  |       |  |
|  |  |  |  | 非居住部分   |  | m <sup>2</sup>            |  |                |  |                |  |       |  |
| 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<br>(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) |  |  |  |         |  |                           |  |                |  |                |  |       |  |

※添付書類については、裏面に記載しております。

添付書類（地方税法施行規則附則第7条第9項の規定に基づく書類）

- ㊦ 納税義務者の住民票の写し
- ㊧ 改修工事に係る明細書（当該改修工事の内容及び費用の確認ができるもの）
- ㊨ 改修工事箇所の写真
- ㊩ 領収書（改修工事費用を支払ったことを確認することができるもの）
- ㊪ 国からの補助金等の交付を証する書類  
（補助金等の交付を受けている場合に限る。）
- ㊫ 本市要綱による補助金交付額決定通知書（身体障害者住宅等整備事業補助金交付決定通知書又は日常生活用具給付等決定通知書）その他の補助金等の交付額を証する書類（身体障害者住宅等整備事業補助金交付決定通知書）  
（補助金等の交付を受けている場合に限る。）
- ㊬ 本市要綱による住宅改修費支給額決定通知書その他の住宅改修費の給付額を証する書類（介護保険給付支給決定通知書）  
（住宅改修費の給付を受けている場合に限る。）
- ㊭ 該当する区分に応じた書類
  - ・ 65歳以上の高齢者・・・・・・・・住民票の写し
  - ・ 要介護及び要介護支援認定者・・介護保険の被保険者証の写し
  - ・ 障害者・・・・・・・・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し