|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  　軽井沢町長　　　　　様  住　所（所在地）  申告者  氏　名（名　称）　　　　　　　　　　　印    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号又は法人番号  　軽井沢町町税条例附則第10条の３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 | | | | 居住安全改修工事  が完了した年月日 | | | | | 年　月　日 | | | | |
| 地方税法施行令附則第12条第30項に  掲げる者に該当する者 | | | | | | | 住　所 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | | | | | 同項第　　　号該当 | | | |
| 居住安全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  ㎡ | | | | | 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 | | | ㎡ | | | ㎡ | | | | | | | ㎡ | |
| 非居住部分 | | | ㎡ | | |  | | | | | | | | |
| 区分所有に係る家屋  区分所有面積  ㎡ | | | 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 | | | ㎡ | | | ㎡ | | | | | | | ㎡ | |
| 非居住部分 | | | ㎡ | | |  | | | | | | | | |
| 居住安全改修工事が完了した日から３月以内に申告書を提出することができなかった理由  （居住安全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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |