

第53号様式の5 (第28条関係)

年 月 日

多摩市長 殿

申告者 住所 多摩市
 (納税義務者) 氏名
 電話
 個人番号又は法人番号

高齢者等居住改修 (バリアフリー改修) に伴う固定資産税減額申告書

次の家屋について地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の規定による減額を受けるため、多摩市市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

家屋の明細	所在地	多摩市		
	種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション		
	建築年月日	年 月 日	構造	造
	登記年月日	年 月 日	家屋番号	
	床面積	m ²	居住用床面積	m ²
改修工事完了日	年 月 日			
改修工事を必要とした方	氏名 (生年月日)	(年 月 日)	該当区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の方 <input type="checkbox"/> 要介護又は要支援認定者 <input type="checkbox"/> 障がい者
改修工事費用	改修工事に要した費用① 円	補助金等② 円	差引金額①-② 円	
【3か月以内に提出できなかった理由】※ 提出できなかった場合				

添付書類

- (1) 当該家屋の納税義務者の住民票の写し*
 - (2) 改修工事に係る明細書の写し (工事の内容及び費用の確認ができるもの)
 - (3) 改修工事箇所の写真及び図面 [改修前及び改修後]
 - (4) 領収書の写し (改修工事費用の確認ができるもの)
 - (5) 補助金等の交付決定通知書の写し (補助金を交付された場合)
 - (6) 居住者が、ア 65歳以上である場合・・・住民票の写し*
 イ 要介護等の認定者である場合・・・被保険者証の写し
 ウ 障がい者である場合・・・障がい者であることを証明する書類の写し
- * 住民票を確認することについて申告者が承諾する場合は、住民票の写しの添付は省略できます。

下記処理欄は記入しないでください。

処理欄	【確認事項】	受付印	担当者	確認者
	<input type="checkbox"/> 工事完了から3か月以内 <input type="checkbox"/> 記載内容に漏れがない。 <input type="checkbox"/> 必要添付書類がそろっている。			