様式 12

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税減額申請書

年　　月　　日

葉山町長　　殿

申請者　住所

氏名　　㊞

電話　　（　　）

地方税法附則第 16 条第 11 項から第 15 項に規定する高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税減額措置を受けたいので、地方税法施行規則附則７条第７項各号に掲げる書類を添えて、次のとおり申告します。

	住　　所	氏名又は名称
納税義務者（共有の場合は全員）		

減額の適用を受ける家屋	所　　在	葉山町
	家屋番号	
	種　　類	
	構　　造	
	床面積	平方メートル（うち人の居住の用に供する部分　　平方メートル）
	建築年月日	年　　月　　日
	登記年月日	年　　月　　日
居住者要件		□ 65 歳以上の者　□ 要介護認定又は要支援認定　□ 障害者
該当居住者	住　　所	
	氏　　名	
改修工事が完了した年月日		年　　月　　日
改修工事に要した費用		円（うち補助金等控除される改修費　　円）
耐震改修が完了した日から３月以内に提出できなかった理由		