

様式第53号の3(第29条関係)

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

(あて先) 登米市長

納税義務者

住所又は所在地

氏名(名称)

印

電話番号

(法人の場合は法人名、代表者)

高齢者等居住改修住宅に係る改修を行ったので、登米市税条例附則第10条の3第8項の規定により、固定資産税の減額の適用を受けたく申告します。

家屋の所在地	登米市		家屋番号	
構造		用途・種類		
床面積		うち居住の用に供する部分		
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
改修工事を必要とした者の住所、氏名				
該当する区分	1 高齢者(65歳以上) 2 要介護又は要支援認定者 3 障害者	改修工事完了年月日	年 月 日	
改修工事に要した費用	円(うち補助金等の額) 円)			
工事が完了した日から3か月以内に申告書を提出できなかった理由	*工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入			
添付書類				
摘要				