

令和 年 月 日

伊 東 市 長 様

所 有 者（通知書番号 ）
住 所

氏名(名称)

納税者番号
又は法人番号

高齢者等居住改修住宅等に係る固定資産税の減額申告書

地方税法附則第１５条の９第４項又は第５項の規定の適用を受ける家屋について、伊東市税賦課徴収条例附則第１０条の３第８項の規定に基づき、次のとおり別紙書類を添付して申告します。

所 在 地	伊東市		
家 屋 番 号			
種 類		構 造	
床 面 積	. m ²	人の居住の用に供する部分の床面積	. m ²
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
居住安全改修工事に要した費用	円（うち補助金等の額 円）		
居住者の住所			
居住者の氏名			
居住者の区分	1 高齢者（６５歳以上） 2 要介護又は要支援認定者 3 障がい者	居住安全改修工事が完了した日	年 月 日
居住安全改修工事が完了した日から３月以内に提出することができなかった理由			
備 考			