

(条例附則第10条の3第8項関係)

年 月 日			
伊 東 市 長 様			
所 有 者 (通知書番号 )			
住 所			
氏名(名称) 印			
個人番号又は 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 <sup>2</sup>	人の居住の用に供する部分の床面積	. m <sup>2</sup>
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			