様式第32号の3(第25条の3)

高齢者等居住改修住宅・高齢者等居住改修専有部分に係る固定資産税減額規定の適用申告書

年　　月　　日

四街道市長　　様

住(居)所(所在地)

申告者（納税義務者）　氏名(名称)

個人番号(法人番号)

下記のとおり四街道市税条例附則第10条の3第8項の規定により申告します。

家屋の所在地				家屋番号	
種類	ア　専用住宅 イ　併用住宅 ウ　アパート等	建築年月日	年　月　日	登記年月日	年　月　日
居住安全改修工事が完了した年月日	年　月　日	居住安全改修工事に要した費用	円	補助金等	円
規定に該当する居住者の住所氏名	地方税法施行令附則第12条第28項	ア　65歳以上の者（第1号） イ　要介護認定又は要支援認定を受けている者（第2号） ウ　障害者（第3号）			
	に該当する居住者の住所氏名	住所 氏名			
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					

家屋の明細書

	一般住宅			共同住宅及び区分所有に係る家屋				
	居住部分の床面積	その他の部分床面積	合計	居住部分の床面積等			その他の部分床面積	合計
				専用部分	共有部分	計		
1	m²	m²	m²	m²	m²	m²	m²	m²
2								
3								
4								
5								
計								