別記様式第78号の2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定資産税高齢者等居住改修住宅に係る減額申告書 | | | | | | |
| 年　　月　　日  毛呂山町長あて  住（居）所  申告者　　　氏名  個人番号又は法人番号   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   町税条例附則第10条の3第8項の規定により下記のとおり申告します。 | | | | | | |
| 納税義務者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名又は名称 |  | | | | |
| 所在地 | 毛呂山町 | | | | | |
| 家屋番号 |  | | 種類 | |  | |
| 床面積 | ㎡ | | 人の居住用の床面積 | | ㎡ | |
| 建築年月日 | 年　　月　　日 | | 登記年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 令附則第12条第28項該当者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名又は名称 |  | | | | |
| 当該者の別 | | 1号 | | 2号 | | 3号 |
| 改修が完了した年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 改修に要した費用 | | 円 | | | | |
| 補助金等、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費 | | | | | 円 | |
| 改修工事が完了してから3月以内に申告書を提出できなかった理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |