

様式第 99 号(第 17 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) かすみがうら市長	
納税者 住(居)所 (所在地) 氏名 <span style="float: right;">㊟</span> (名称) 個人番号 又は法人番号	
次のとおり高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税減額を受けたいので、かすみがうら市税条例附則第10条の3第7項の規定に基づき申告します。	
家屋所在及び地番	かすみがうら市
家屋番号	
種類	
構造	
延床面積	m <sup>2</sup>
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
地方税施行令第12条第28項の別	第1号、第2号、第3号
改修工事が完了した日	年 月 日
改修工事に要した費用 <span style="float: right;">A</span>	円
改修工事の費用に充てるための補助金や給付金 <span style="float: right;">B</span>	円
改修工事に要した費用から補助金等を除く金額 <span style="float: right;">C=A-B</span>	円
備考 (改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告書を提出する場合には、3月以内に提出できなかった理由)	

※添付書類

- 1 地方税法施行令附則第7条第7項各号に掲げる書類