

高齢者等居住改修住宅適用申告書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

住所 _____

氏名 _____

電話 ()

地方税法附則第 15 条の 9 第 6 項の規定により、次のとおり申告します。

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|---------------|----------------|---|
| 納税義務者 | 住 所 | | 氏 名 又 は 名 称 | | |
| | | | | | |
| 減額の適用を受ける家屋 (区分所有の場合 は専有部分) | 所 在 | 鎌倉市 | | | |
| | 家屋番号 | | 種 類 | | |
| | 構 造 | | | | |
| | 床 面 積 | 全 体 | | m ² | |
| | | 貸家用を除く居住用部分 | | m ² | |
| | 建築年月日 | | 年 | 月 | 日 |
| 登記年月日 | | 年 | 月 | 日 | |
| 居住する 高齢者等 | 氏 名 | 生 年 月 日 | | 区 分 | |
| | | 年 月 日 | | 1号 2号 3号 | |
| | | 年 月 日 | | 1号 2号 3号 | |
| | | 年 月 日 | | 1号 2号 3号 | |
| | | 年 月 日 | | 1号 2号 3号 | |
| ※ 区分 1号、65歳以上 2号、要介護認定又は要支援認定 3号、障害者 | | | | | |
| 改修の内容 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 通路又は出入口の拡張 ・ 階段の勾配の緩和 ・ 浴室の改良 ・ 便所の改良 ・ 手すりの取付け ・ 段差の解消 ・ 戸の改良 ・ 床表面の滑り止め化 | | | | |
| 改修が完了した年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 改修に要した費用 | 工事費 (イ) | 補助金等の額 (ロ) | 差 引 (イ) - (ロ) | | |
| | 円 | 円 | 円 | | |
| 改修が完了した日から 3 月以内に提出 できなかった理由 | | | | | |

添付書類

- 1 次の各号に掲げる区分に応じて、それぞれ当該各号に定める書類
 - (1) 要介護又は要支援を受けている者の場合 その人の介護保険の被保険者証の写し
 - (2) 障害者の場合 障害を証する書類の写し
- 2 次のいずれか工事内容を証する書類
 - (1) 改修工事の明細書、写真及び領収書
 - (2) バリアフリー改修が行われた旨を証する書類
- 3 補助金等の額が確認できる書類