第53号様式（第17条）

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 | ．　　　㎡ |
| 貸家用を除く居住用部分 | ．　　　㎡ |
| 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 | ・ 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