様式第108号

高齢者等居住改修住宅に係る固定資産税額の減額申告書

受付印

年　月　日

（あて先）川口市長

納税義務者

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号

川口市税条例附則第11条の3第8項の規定により、下記のとおり申告します。

記

家屋の所在	川口市		
家屋番号		家屋の種類	
家屋の構造	造　階建		
床面積	1階　m^2　1階以外　m^2　合計　m^2　うち、居住用面積　m^2		
建築年月日	年　月　日	登記年月日	年　月　日
該当居住者（該当する項目の□にレ印を記入してください。）	住所		
	氏名		
	□65歳以上の者　□要介護認定又は要支援認定を受けた者　□障害者		
改修工事内容（該当する工事内容の□にレ印を記入してください。）	□　廊下の拡幅 □　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 □　床の段差の解消 □　引き戸への取替え □　床表面の滑り止め化	
改修工事が完了した年月日	年　月　日		
改修工事に要した費用	円	補助金等	円
改修工事後3月以内に提出することができなかった場合は、その理由			

注　申告に当たっては、次の書類を添付してください。

1　住民票の写し、各種手帳等の写し及び補助金決定通知書の写し

2　工事明細書及び領収書等

3　工事前後の変化がわかる写真