

高齢者等居住改修(バリアフリー改修)申請書

地方税法附則第15条の9第4項および第5項の規定に基づき申請します。

(申請先) 長柄町長

納税義務者

住所

氏名又は名称

印

連絡先

年 月 日提出

高齢者等の住所	
高齢者等の氏名	
家屋所在	長柄町
家屋番号	
家屋種類	居宅・共同住宅・その他()
家屋床面積	m ² うち人の居住の用に供する部分の床面積 m ²
家屋建築年月日	年 月 日
家屋登記年月日	年 月 日
居住安全改修工事完了年月日	年 月 日
居住安全改修工事に要した費用	円
居住安全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月以内に提出することができなかった理由	

(添付書類)

- ・改修工事明細書及び写真等の関係書類
- ・改修に要した費用がわかる領収書(写)

(確認資料)

- ・住民票、健康保険証等、生年月日を確認できるもの(高齢者に該当する場合)
- ・介護保険被保険者証(介護保健法の要介護認定、要支援認定に該当する場合)
- ・障害者手帳等(障害者に該当する場合)

【同意書】 高齢者等居住改修に係る固定資産税の減額の審査に必要なときは、私の以下の給付金等に関する資料で確認することに同意します。

高齢者等の氏名

印

介護保険給付金

円