

(様式第83号の2)(第18条関係)

高齢者等居住改修住宅 高齢者等居住改修専有部分						に該当する家屋に対する固定資産税減額規定の適用申告書							
上田市長 殿						年 月 日							
住所(所在地) 申告者 氏名(名称)						印							
上田市税条例附則第10条の3第7項の規定により次のとおり申告します。													
家屋の所在						家屋番号		種類(用途)					
建築年月日		年 月 日		登記年月日		年 月 日		改修工事が完了した年月日		年 月 日			
地方税法施行令附則第12条第28項に掲げる者に該当する者				住所									
				氏名						同項第 号該当			
改修工事に要した費用				円									
上記費用に充てる		補助金等		円		居宅介護住宅改修費		円		介護予防住宅改修費		円	
区分所有に係る家屋 以外の家屋		総床面積 m ²		内 訳		床面積(A)		左のうちの貸家部分(B)		特定居住用部分(A-B)			
				居住部分		m ²		m ²		m ²			
				非居住部分		m ²							
区分所有に係る家屋 (区分所有面積 m ²)		左のうちの専有面積 m ²		専有面積の内訳		床面積(A)		左のうちの貸家部分(B)		特定居住用部分(A-B)			
				居住部分		m ²		m ²		m ²			
				非居住部分		m ²							
改修工事が完了した日から3月以内に申告書を提出できなかった理由 (改修工事が完了した日から3月を経過した後に申告する場合のみ記入)													