

(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						
年 月 日													
上田市長				殿				住所(所在地)					
申告者氏名(名称)													
個人番号(法人番号)													
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30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)													