

## 高齡者等居住改修申告書

令和 年 月 日

土 浦 市 長            あて

住                  所

申 告 者 氏 名

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項の高齢者等居住改修住宅又は同条第 5 項の高齢者等居住改修専有部分について、これらの規定の適用を受けたいので、土浦市税条例付則第 13 条の 3 第 8 項の規定により、次のとおり申告します。

|                                                                           |                   |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|
| 納税義務者<br>(所有者)                                                            | 住 所               |                                                      |
|                                                                           | 氏名又は名称            |                                                      |
|                                                                           | 個 人 番 号<br>(法人番号) |                                                      |
| 該 当 区 分                                                                   |                   | (1) 65歳以上の方<br>(2) 要介護認定又は要支援認定を受けている方<br>(3) 障害のある方 |
| 高 齢 者 等<br>該 当 者                                                          | 住 所               |                                                      |
|                                                                           | 氏 名               |                                                      |
| 家 屋 の 所 在                                                                 |                   |                                                      |
| 家 屋 番 号                                                                   |                   |                                                      |
| 種 類 ・ 構 造                                                                 |                   |                                                      |
| 床 面 積<br>(うち居住の用に供する床面積)                                                  |                   | m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> )                    |
| 建 築 年 月 日                                                                 |                   |                                                      |
| 登 記 年 月 日                                                                 |                   |                                                      |
| 高齢者等居住改修が完了した<br>年 月 日                                                    |                   |                                                      |
| 高齢者等居住改修に要した費用                                                            |                   | 円                                                    |
| 地方税法施行令附則第12条第<br>22項に規定する補助金等                                            |                   |                                                      |
| 居 宅 介 護 住 宅 改 修 費<br>又は介護予防住宅改修費                                          |                   |                                                      |
| 高齢者等居住改修が完了した日<br>から3月を経過した後に申告書<br>を提出する場合は、3月以内に<br>提 出 で き な か っ た 理 由 |                   |                                                      |
| 備 考                                                                       |                   |                                                      |

※添付書類 1 高齢者等居住改修に要した費用を証する書類  
2 工事明細書及び写真等の関係書類（建築士、登録性能評価機関等による証明で代替可）