様式 46(第 4 条関係)

年　　月　　日

(あて先)浜松市長

住所又は所在地

申告者

氏名又は名称及び代表者氏名

高齢者等居住改修住宅等に対する固定資産税の減額申告書

地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項又は第 5 項の規定による固定資産税の減額の適用を受けたいので、浜松市税条例附則第 11 条の 3 第 9 項の規定により、次のとおり申告します。

記

納税義務者	住所又は所在地					
	氏名又は名称					
	個人番号及び法人番号　(右詰めで記載)					
家屋の所在						
家屋番号		種類		床面積	㎡	
居住面積(貸家を除く。)	㎡	建築年月日		登記年月日		
高齢者等	住所					
	氏名					
	該当条項	地方税法施行令附則第 12 条第 21 項第　　号				
居住安全改修工事完了年月日		居住安全改修費用	円	補助金等及び給付の額	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						

備考　「居住安全改修費用」欄は、当該改修工事に要した費用の額(国又は地方公共団体からの補助金等及び給付の額をもって充てる部分を除く。)を記載してください。