様式第７３号の２（別表第１関係）

受付印

固定資産税高齢者等居住改修住宅に係る減額申告書

年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

申出者
住　　所
（所 在 地）
氏　　名　　※
（名称及び代表者氏名）
※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

個人番号又は
法人番号
電話番号

さいたま市市税条例附則第１９条第９項の規定により、次のとおり申告します。

納税義務者	住所（所在地）				
	氏名（名　　称）				
所　在　地	さいたま市				
家屋番号		種　　類		構　　造	
建築年月日	年　　月　　日	登記年月日	年　　月　　日		
家屋の明細	居住部分の床面積	その他の部分の床面積	合計床面積		
	㎡	㎡	㎡		

改修工事の内容

改修工事の完了年月日	年　　月　　日
内容	

減額措置を受けるための要件

改修費用	改修工事の費用	円	対象者	住所	
				氏名	
	うち高齢者等居住改修に係る費用①	円		要件	・６５歳以上の方 ・要介護認定又は要支援認定を受けている方 ・障害をお持ちの方
	補助金等の額②	円			
	自己負担額(①－②)	円			

高齢者等居住改修が完了した日から３月以内に申告書を提出できなかった理由

市記載欄

番号確認	身元確認	確認者	備考
□個人番号カード □通知カード □住民票の写し □その他 （　　）	□個人番号カード □運転免許証 □健康保険証 □旅券　□その他 （　　）		□郵送