

様式第53号の3

高齢者等住宅改修に伴う固定資産税減額適用申告書

年 月 日

松浦市長 様

申告者 住所（所在地）

氏名（名称）

印

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

高齢者等住宅改修に伴う固定資産税の減額適用を受けたいので、松浦市税条例附則第10条の3第7項の規定により、下記のとおり申告します。

納税義務者住所（所在地）		納税義務者氏名（名称）	
家屋の所在地		家屋番号	
種類	専用住宅 ・ 併用住宅 ・ その他（ ）		
床面積	m <sup>2</sup>	うち居住の用に供する面積	m <sup>2</sup>
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
高齢者等の住所		高齢者等の氏名	
高齢者等の区分	1. 65歳以上の者 2. 要介護認定又は要支援認定を受けている者 3. 障害者	改修完了年月日	年 月 日
改修に要した費用	円	補助金等額の	円
3か月以内に申告できなかった理由			