

# 住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税減額申告書

年 月 日

たつの市長 様

申告者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話

( )

下記の家屋について地方税法附則第 15 条の 9 第 4 項の規定により次のとおり申告します。

家 屋 の 明 細						
所 在 地	たつの市		町	番地		
所 有 者				家屋番号		
種 類		構 造		床 面 積	m <sup>2</sup>	居住部分 m <sup>2</sup>
建築年月日	昭和・平成 年 月 日 (平成19年1月1日以前から存している家屋)		登記年月日	年 月 日		
改修完了日	年 月 日		対象居住者の状況 (氏名をご記入ください)			
改修に要した費用	円 (補助金を除く改修費用が 50 万円以上)		① <u>65 歳以上の方</u> ② <u>要介護認定又は要支援認定の方</u> ③ <u>障害者の方</u> 以上のいずれかに該当すること			

## 添付書類

- 1 バリアフリー改修箇所の施工図面または施工写真
- 2 当該バリアフリー改修に要した費用を証する書類またはその領収書の写し
- 3 工事明細書の写し (建築士または登録性能評価機関等による証明で代替可)
- 4 バリアフリー改修完了後から 3 カ月以内に提出できなかった場合はその理由書
- 5 対象居住者の要件を証する書類
  - ① 65 歳以上の方 …… 住民票の写し
  - ② 要介護認定又は要支援認定の方 …… 介護保険の被保険者証の写し
  - ③ 障害者の方 …… 障害者であることを証する書類の写し