

バリアフリー改修工事に伴う固定資産税減額申告書

令和 年 月 日

丹波市長様

申告者住所(所在地) \_\_\_\_\_

(納税義務者)氏名(名称) \_\_\_\_\_

個人番号又は法人番号 \_\_\_\_\_

左詰で記入してください

電話 ( ) \_\_\_\_\_

地方税法附則第15条の9第4項又は第5項の減額を受けたいので、丹波市税条例附則第10条の3第9項の規定により下記のとおり申告します。

記

所在地	丹波市		
家屋番号	番	改修工事完了日	年 月 日
建築年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (店舗・事務所部分等は除く)		
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 (軽量鉄骨造) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
延床面積	m <sup>2</sup>	居住部分床面積	m <sup>2</sup>
住宅のバリアフリー改修工事費	全体工事費用 _____ 円 (バリアフリー改修工事以外の工事も含む) バリアフリー改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円 = 自己負担額 _____ 円		

改修工事完了日から3カ月以内に申告できなかった理由

必改修と した 工事 の方 を	氏名		該当する区分	<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者
	生年月日			<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者
	個人番号	_____		<input type="checkbox"/> 障害者
	住所			

改修工事を必要とした方に確認します。

本申告書記載内容を審査するに当たり、世帯区分・現住所・介護保険給付及び助成制度の利用状況等を税務課が各業務担当課に照会することに

同意する ・ 同意しない

※該当するものに○を付してください。同意されない場合は、審査を行う上で添付書類以外の書類が必要になった場合、その都度提出していただくことになります。

《添付書類》

- ① 納税義務者の住民票の写し (市外在住の方のみ。ただし、申告書に個人番号を記載した場合は不要)
  - ② 改修工事の内容及び費用を確認することができる明細書
  - ③ 改修工事を行った箇所の写真 (改修前と改修後の両方)
  - ④ 工事費用を支払ったことを確認することができる領収書
- } ②③④の書類は増改築等工事証明書を添付することで代用可
- ※ 増改築等工事証明書
- |      |                |                  |
|------|----------------|------------------|
| 発行主体 | (a) 建築士        | (b) 指定確認検査機関     |
|      | (c) 登録住宅性能評価機関 | (d) 住宅瑕疵担保責任保険法人 |
- ⑤ 補助金等の交付決定を受けたことを確認することができる書類 (上記の「同意する」に押印された場合は不要です。)
  - ⑥ 改修工事後の平面図 (居住部分及び改修工事箇所が確認できるもので寸法が記載されたもの)
  - ⑦ 居住者の区分に応じて次のア〜ウに掲げる書類
    - ア. 改修工事を必要とした方の住民票の写し (65歳以上の高齢者)
    - イ. 介護保険の被保険者証の写し (要介護・要支援認定者)
    - ウ. 障害手帳またはこれに代わるものの写し (障害者)