

バリアフリー改修住宅（減額）申告書

平成 年 月 日

小竹町長 殿

申告者 住 所
 （納税義務者） 氏 名 印
 電話番号
 個人番号又は法人番号

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

小竹町町税条例附則第10条の3第7項の規定により、下記のとおり申告いたします。

| | | | | | |
|--|--|----|-------------------------|----------------|--|
| 所在地 | 小竹町 | | | | |
| 家屋番号 | | 種類 | | 構造 | |
| 床面積 | m ² | | 居住用床面積 | m ² | |
| 建築年月日日 <small>（平成19年1月1日以前に完成した住宅が対象）</small> | 年 月 日 | | 登記年月日 | 年 月 日 | |
| | | | 改修完了日 | 平成 年 月 日 | |
| 改修工事に要した費用① 円 | 改修工事に伴う補助金等② 円 | | 差引金額 ①-② 50万円以上が対象 円 | | |
| 改修工事を必要とした方 | 氏名 <small>（申告時において改修した家屋に住民票の住所登録がある場合に限ります。）</small> | | | | |
| | 該当する区分に○をしてください ①65歳以上の者 ②要介護または要支援認定者 ③障害者 | | | | |
| 3か月以内に提出できなかった理由 ※工事完了日から3か月以内に提出できなかった場合のみ記入してください。 | | | | | |

※平成19年1月1日以前から所在する住宅についてバリアフリー改修が行われた場合、当該住宅に係る固定資産税（100㎡分まで）が対象になります。

【添付書類】

1. 納税義務者の住民票の写し
2. 該当する区分に応じた書類（次の①～③のいずれかの書類）
 - ①65歳以上の方の住民票の写し ②介護保険被保険者証の写し ③障害者手帳等の写し
3. 次の①か②のどちらかの書類
 - ①改修工事箇所の写真、工事領収書及び工事明細書（内容及び費用の確認ができるもの）
 - ②改修工事が行われたことを証する書類（建築士、登録性能評価機関等が発行）
4. 同意書

平成 年 月 日

小竹町長 殿

同 意 書

「住宅のバリアフリー改修に伴う固定資産税の減額措置」の適用に際し、バリアフリー改修住宅（減額）申告書（添付書類を含む）に関する内容について、関係部署で確認することに同意します。

家屋所有者（納税義務者）

住 所

氏 名

印

地方税法施行令附則第12条第28項に該当する者（高齢者等）

住 所

氏 名

印